

ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ:

Презиме и име: ; ЈМБГ:
Број личне карте:, издате од:
Општина становања: ; адреса становања:
Улица и број: ; Број телефона:

ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕЊУ:

..... ;
Дирекција / регија ; *Сектор / служба*
..... ;
Радни центар / Одељење / Пословница ; *Место рада*
Назив послова: ; ПУР: ;
Стручна спрема: ; Радни стаж: година ; Инвалидност од: године ;
..... ; ;
Назив радног места на коме се радник повредио ; *датум повређивања* ; *Оцена тежине повреде*

Пријављујем се за одлазак на
(рехабилитацију / рекреацију)

у
(Назив рехабилитационог/рекреационог. центра)

или
(Назив алтернативног рехабилитационог/рекреационог. центра)

у периоду од: до године, са мојим ућешћем од % .

Користио-ла сам рехабилитацију/рекреацију:
(навести године када је коришћена)

У, године.
(потпис запосленог)

САГЛАСНОСТ:

Одговорни запослени у процесу рада који су упознати са пријавом запосленог за одлазак на рехабилитацију / рекреацију и сматрају да је његово упућивање оправдано и да неће утицати на несметано одвијање процеса рада:

НЕПОСРЕДНИ

РУКОВОДИЛАЦ: ; ;
Презиме и име ; *Назив радног места* ; *Потпис*

ДИРЕКТОР

ОРГАНИЗАЦИОНЕ ЦЕЛИНЕ: ; **М.П.**
Презиме и им ; *Потпис*

