
PODNOŠILAC ZAHTJEVA

BROJ : _____

DATUM : _____

**JAVNA USTANOVA «SLUŽBA ZA ZAPOŠLJAVANJE
KANTONA SARAJEVO» SARAJEVO**
Ul. Đoke Mazalića 3 - Sarajevo

APLIKACIJA

**ZA UČEŠĆE U PROGRAMU SUFINANSIRANJA ZAPOŠLJAVANJA
PRIPRAVNIKA SA VSS I VŠS**

I. Opći podaci o firmi – poslodavcu

1. Naziv firme – poslodavca _____

Sjedište (općina), ulica i broj _____

Identifikacijski broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Ovlaštena osoba _____

3. Telefon: _____

Fax, e-mail: _____

4. Kontakt osoba _____

5. Datum i mjesto registracije _____

6. Ukupan broj zaposlenih _____

od toga na određeno vrijeme _____

MP

(OVLAŠTENA OSOBA)

(Podnosilac zahtjeva)

PRIJAVA
potreba za pripravnicima

Redni broj	Opis poslova koje će obavljati sufinansirana osoba	Broj osoba	Stepen obrazovanja	Zanimanje	Mjesečna neto plaća
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(mjesto i datum)

M.P

(OVLAŠTENA OSOBA)