

**VAUČER ZA POSAO
PROGRAM ZAPOŠLJAVANJA
KARIJERA +**

Ime i prezime: _____

Datum i godina rođenja: _____

Adresa: _____

Zanimanje: _____

Naziv završene visokoškolske ustanove: _____

Telefon/e-mail: _____

- Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su gore dati podaci istiniti, te da svojeručno potpisujem Vaučer za posao. (**OBAVEZAN POTPIS**)

(potpis nezaposlene osobe)

Naziv poslodavca: _____

Sjedište: _____

Telefon/e-mail: _____

Ovlaštena osoba: _____

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)