

 <p>НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ</p>	<p>ИЗВЕШТАЈ О ПРИСУТНОСТИ КОРИСНИКА ПРОГРАМА НА СТРУЧНОЈ ПРАКСИ</p>	<p>Програм „Таленти у јавном сектору“</p>
---	--	--

Назив послодавца:

Адреса:

Контакт особа и телефон:

Извештај о присутности корисника програма на стручној пракси

Уговор број:	Презиме и име корисника програма / ЈМБГ	Период стручног оспособљавања од - до	Месец / година	Број дана присутности у месецу *

*У број дана присутности у месецу, убројати и дане државног и верског празника, за које се у складу са законом обрачунава и исплаћује накнада зараде.

Датум

Потпис одговорног лица послодавца

ПОПУЊАВА НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

Да се по овом Извештају о присутности корисника програма на стручној пракси може извршити обрачун и исплата потврђује:

Датум

За Националну службу за запошљавање
