

ПОТВРДА О РАДНОМ ИСКУСТВУ

Бр. индекса _____

Студент _____

Презиме и име

Бр. личне карте и место издавања _____

је сада/био запослен/а у нашој организацији

_____ у периоду од _____

до _____ на пословима

_____ за које је потребна стручна спрема

_____ .

У _____

МП

Одговорно лице:

Дана _____
