



SREDNJA STRUKOVNA ŠKOLA VINKOVCI
STANKA VRAZA 15, VINKOVCI

Učenički servis

Evidencijski list br. _____

Datum evidencije: _____

EVIDENCIJSKI LIST POSLODAVCA

Puni naziv poslodavca: _____

Sjedište i adresa poslodavca: _____

OIB poslodavca: _____

Matični broj subjekta: _____

Telefon/fax: _____

Mobitel: _____

Žiro račun: _____

Kontakt osoba: _____

Djelatnost poslodavca: _____

Opis posla koji nudi poslodavac: _____

Broj radnih sati: _____

Broj učenika koji se traži: _____

**NAPOMENA: UKOLIKO TRAŽITE POSEBNA ILI DODATNA ZNANJA
MOLIMO DA UPIŠETE:**

Poznavanje rada na računalu: _____

Strani jezik: _____

Drugo: _____

U _____

Pečat i potpis odgovorne osobe: _____