OBRAZAC 5.SPECIFIKACIJA NOVOG RADNOG MJESTA

KORISNIK

NAZIV:

ADRESA:

OIB:

NAZIV RADNOG MJESTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UVJETI RADNOG MJESTA(stručna sprema,poslovne sposobnosti i sl.)

OPIS POSLOVA POVEZAN SA PROJEKTOM:

LOKACIJA OBAVLJANJA POSLOVA:

PLANIRANA GODINA ZAPOŠLJAVANJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZA KORISNIKA:

Odgovorna osoba

ovjera(ako je primjenjivo),potpis