



**Institut  
"Jožef Stefan"  
Jamova cesta 39  
Ljubljana**

## **OBVESTILO O DOPUSTU**

Ime in priimek:			
Delovna enota:			
Redni	<input type="checkbox"/>	Pojasnilo:	
Izredni	<input type="checkbox"/>		
Trajanje	od	do	
Od tega delovnih dni			
Prosilec/ka:	Vodja del. enote ali Direktor:		
Datum:			