



**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:			