Institut "Jožef Stefan"

NALOG ZA SPREMEMBO LOKACIJE OS

Odgovorna/en delavka/ec:

Ime in priimek: _____

IJS matična številka delavke/ca: _____

Delovna enota: _____

Inventarna številka	Naziv predmeta	Nova lokacija

S podpisom potrjujem spremembo lokacije:

.....

Podpis in datum

Obrazec prejme: *1x računovodstvo*
1x arhiv delovne organizacije

Prejeto:

N. Sadiković

.....

Obrazec IJS-OS5