

ВЛАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде
УПРАВА ЗА ВЕТЕРИНУ

ФОРМУЛАР ЗА ПРАЋЕЊЕ ПРОМЕНА ЗАПОСЛЕНИХ ВЕТЕРИНАРА

1. Подаци о ветеринарској станици

Назив: _____ ИД број: _____
Адреса: _____ Место: _____
Телефон: _____ Факс: _____ Е-mail: _____
Власник: _____ Директор: _____

2. Пријем ветеринара у радни однос

	Сл. бр.	Име	Ср. слово	Презиме	ЈМБГ	Датум
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

3. Отпуст ветеринара из радног односа

	Сл. бр.	Име	Ср. слово	Презиме	ЈМБГ	Датум
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Директор
