

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

М.П.