

POTRDILO O ZAPOSLOTVI

Potrjujemo, da je g./ga (*ime in priimek*) _____ na dan

izdaje tega potrdila oz. vključitve v projekt

- Center za pridobivanje kompetenc Zasavje 2016–2019
- Središče za svetovanje in vrednotenje znanja zaposlenih 2016–2022 zaposlen/-a v našem podjetju/zavodu:

(*naziv in naslov*)

Izjava služi kot dokazilo o delovnem statusu zaradi vključitve v brezplačna usposabljanja v okviru projekta Center za pridobivanje kompetenc Zasavje 2016–2019 in Središče za svetovanje in vrednotenje znanja zaposlenih Zasavje 2016–2022, ki ju sofinancirata Evropski socialni sklad ter Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Žig