Filozofski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

Ivana Lučića 3

10000 Zagreb

**Prodekanu za poslovanje**

**Zahtjev za sklapanje ugovora o studentskom poslu**

ako podaci označeni zvjezdicom (\*) nisu poznati pri podnošenju zahtjeva, moguće ih je ispuniti i pri predavanju Potvrde obavljenog studentskog posla

|  |  |
| --- | --- |
| Odgovorna osoba: |  |
| E-mail odgovorne osobe: |  |
| Odsjek / Služba: |  |
| Projekt (ako je primjenjivo): |  |
| Šifra mjesta troška: |  |
| Opis studentskog posla: |  |
| Obrazloženje: |  |
| Očekivani troškovi bez poreza: |  |
| Ime i prezime studenta |  |
| OIB\* |  |
| Spol\* |  |
| Dan, mjesec i godina rođenja\* |  |
| Prebivalište ili boravište\* |  |
| Mjesto rada\* |  |
| Datum početka rada |  |
| Datum prestanka rada\* |  |

**Potpis odgovorne osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odobrenja** | |
| Planer – analitičar |  |
| Dekan ili Prodekan za poslovanje |  |

**Potvrda obavljenog studentskog posla**

|  |  |
| --- | --- |
| Konačni troškovi bez poreza: |  |
| Potpis odgovorne osobe kojom se potvrđuje da je posao izvršen u cijelosti |  |
| Planer – analitičar |  |
| Dekan ili Prodekan za poslovanje | potpis izjave na ugovoru |