
Назив предузећа

Седиште предузећа

Адреса предузећа

ПОТВРДА

којом потврђујемо да _____
(Име (име родитеља) Презиме)

запослен-а _____ године у _____

број личне карте _____ издате од _____

вршио- ла послове _____ у трајању

од _____ до _____

Потврда се издаје ради провере знања за _____
и у друге сврхе се не може користити.

Место и датум

М.П.

Потпис овлашћеног лица