



САМОСТОЕН СИНДИКАТ НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО УНИВЕРЗИТЕТСКИ КЛИНИКИ, ЦЕНТРИ, КЛИНИЧКИ
БОЛНИЦИ И ДРУГИ ЈАВНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
INDEPENDENT TRADE UNION OF THE EMPLOYEES IN THE UNIVERSITY CLINICS, CENTERS,
CLINICAL HOSPITALS AND OTHER PUBLIC HEALTH ORGANIZATIONS IN THE REPUBLIC OF MACEDONIA

Б А Р А Њ Е

Од _____, вработен во
ЈЗУ _____,
на работно место _____
со стан на ул. _____ бр. _____,
тел. бр. _____.

Ја молам Комисијата да ми одобри користење на камп во одморалиштето
Андон Дуков во Охрид, во периодот од _____ година до _____
година.

НАПОМЕНА : Согласен сум да потпишам Изјава и бараната сума да ја
уплатам на жиро с-ка однапред.

Место _____ Датум _____

Подносител на барањето,
