

NALOG ZA PRENOS OS MED ODSEKI

ODDAL/A

Ime in priimek: _____

IJS matična številka delavke/ca: _____

Delovna enota: _____

PREJEL/A

Ime in priimek: _____

IJS matična številka delavke/ca: _____

Delovna enota: _____

Inventarna številka	Naziv predmeta	Nova lokacija	Nov IN_AM projekt*

S podpisom potrjujem, da sem oddal/a predmet

S podpisom potrjujem, da sem prejel/a predmet

.....
Podpis in datum

.....
Podpis in datum

Odobren prenos:

Vodja odseka

.....
Podpis in datum

* sprememba IN_AM projekta, če se amortizacija še ni zaključila

Obrazec prejme: 1x računovodstvo
1x arhiv delovne organizacije

Prejeto:

N. Velič
.....