



NALOG ZA SPREMEMBO LOKACIJE OS

Odgovorna/en delavka/ec:

Ime in priimek: _____

IJS matična številka delavke/ca: _____

Delovna enota: _____

Inventarna številka	Naziv predmeta	Nova lokacija

S podpisom potrjujem spremembo lokacije:

.....
Podpis in datum

Obrazec prejme: 1x računovodstvo
1x arhiv delovne organizacije

Prejeto:
N. Velič

.....