Obrazac E – 6/1

Zavod za zapošljavanje Crne Gore

Područna jedinica _____

Biro rada _____

Telefon _____

EVIDENCIONI KARTON NEZAPOSLENOG LICA

Jedinstveni matični broj |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

_____

(prezime, očevo ime i ime)

_____

(adresa)

_____ |_|_|_|_|_|_|

(naziv kvalifikacije nivoa obrazovanja) (šifra)

_____ _____

(datum i mjesto) (potpis)

M.P.

Nezaposleno lice je dužno da se odazove na svaki poziv Zavoda, a najmanje jednom za vrijeme od 60 dana ličnim dolaskom, radi pripreme za zapošljavanje i zaposlenja.

Javljanje područnoj jedinici ZZZCG		
Zakazano javljanje	Javio/la se	Ovjerava

Javljanje područnoj jedinici ZZZCG		
Zakazano javljanje	Javio/la se	Ovjerava

Javljanje područnoj jedinici ZZZCG		
Zakazano javljanje	Javio/la se	Ovjerava