Obrazac E – 6/2

Zavod za zapošljavanje Crne Gore

Područna jedinica ____________________

Biro rada ___________________________

Telefon ________________

EVIDENCIONI KARTON
OSTALIH TRAŽILACA ZAPOSLENJA

Jedinstveni matični broj I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

____
(prezime, očevo ime i ime)

____
(adresa)

_________________________ I_I_I_I_I_I_I
(naziv kvalifikacije nivoa obrazovanja) (šifra)

________________ ________________
(datum i mjesto) (potpis)

M.P.

Ostali tražioci zaposlenja se javljaju Zavodu najmanje jednom za vrijeme od četiri mjeseca.

1

Javljanje područnoj jedinici ZZZCG		
Zakazano javljanje	Javio/la se	Ovjerava

2

Javljanje područnoj jedinici ZZZCG		
Zakazano javljanje	Javio/la se	Ovjerava

3

Javljanje područnoj jedinici ZZZCG		
Zakazano javljanje	Javio/la se	Ovjerava

4