**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ustrojstvena jedinica)

Ur. broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osijek, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRETHODNA SUGLASNOST ZA DOPUNSKI RAD**

kojom potvrđujem da radnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uredno i kontinuirano te stručno izvršava poslove i radne zadatke za koji je zaključio ugovor o radu poštujući strukovna i stegovna pravila koja proizlaze iz organizacije rada i profesionalne djelatnosti stoga sam suglasan/suglasna sa zahtjevom imenovanog/imenovane za obavljanje dopunskog rada u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Potvrđujem da dopunski rad imenovanog radnika neće utjecati na redovnu organizaciju i proces rada u navedenoj ustrojstvenoj jedinici.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis voditelja ustrojstvene jedinice)