**ZAHTJEV ZA SKLAPANJE UGOVORA O OBAVLJANJU STUDENTSKOG POSLA**

Datum: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA** (Zaposlenik IDIZ-a koji iskazuje potrebu za studentskim poslom) |  |
| **IME I PREZIME STUDENTA** |  |
| OIB STUDENTA \* |  |
| **OPIS STUDENTSKOG POSLA** |  |
| MJESTO RADA |  |
| PROCJENJENO TRAJANJE POSLA (datumi od-do) |  |
| NETO CIJENA JEDNOG SATA POSLA / PAUŠAL |  |
| UKUPAN BROJ SATI UTROŠEN NA OBAVLJANJE POSLA \* |  |
| UKUPNA CIJENA OBAVLJENOG POSLA \* |  |
| **MJESTO TROŠKA** (naziv projekta; programsko financiranje;  vlastita sredstva i dr.) |  |

\*ako podaci označeni zviezdicom (\*) nisu poznati pri podnošenju Zahtjeva, moguće ih je ispuniti po završteku obavljanja studentskog posla

Podnositelj Zahtjeva Ravnatelj Instituta

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

Potpis dr. sc. Boris Jokić