**Zahtjev za prijavu novog Poslodavca/Naručitelja**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv poslovnog subjekta *(kako je registrirano u pripadajućem registru)* |  |
| Klasifikacija prema zahtjevu MZO*(potrebno je zaokružiti odgovor)* | 1. Tvrtka 2. Obrt 3. Javna ustanova 4. OPG 5. Udruga 6. Ostalo |
| OIB |  |
| IBAN |  |
| Adresa sjedišta (ulica, kućni broj, mjesto i broj pošte)*(kako je registrirano u pripadajućem registru)* |  |
| Adresa za dostavu pošte (ulica, kućni broj, mjesto i broj pošte) *(ako se razlikuje od adrese sjedišta)* |  |
| Telefon/i |  |
| Mobitel/i |  |
| e-mail |  |
| Mrežne stranice |  |
| Ovlaštena osoba za zastupanje |  |

**Podaci o kontakt osobi zaduženoj za Ugovore o obavljanju studentskog posla**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Radno mjesto |  |
| Telefon/mobitel *(ako je različit od prethodno navedenog)* |  |
| e-mail *(ako je različit od prethodno navedenog)* |  |

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

 *mjesto, datum* *potpis i pečat (ako je primjenjivo)*

***Samo će potpisane i dostavljene prijave biti obrađene. Molimo da potpisanu prijavu pošaljete na mail adresu željene podružnice Studentskog centra u Varaždinu. Potpisom ovog obrasca Poslodavac/Naručitelj ujedno potvrđuje da je upoznat s Ugovornim utanačenjima iz Ugovora o obavljanju studentskog posla i uvjetima poslovanja, te da je suglasan da se podaci o Poslodavcu/Naručitelju koriste u svrhu posredovanja u zapošljavanju.***

**VARAŽDIN** varazdin@student-servis.hr **BJELOVAR** bjelovar@student-servis.hr

**ČAKOVEC** cakovec@student-servis.hr **KOPRIVNICA** koprivnica@student-servis.hr **KRIŽEVCI** krizevci@student-servis.hr