



Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

Obrazec 2

DOVOLILNICA ZA ODHOD K ZDRAVNIKU

Delavec/ka _____ je dne _____ ob _____ uri
odšel/lak zdravniku.

Brežice, _____

Odhod odobril:

Delavec/ka se je vrnil/a od _____ uri.

Tajnica vodstva članice: