(podatki o delodajalcu)

Naziv in naslov delodajalca

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj, datum

Zdravniška zbornica Slovenije

Dunajska cesta 162

1000 Ljubljana

**ZADEVA: Potrdilo o koriščenju letnega dopusta**

Specializant/ka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek), rojen/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je s specializacijo iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti vrsto specializacije) pričela dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Predviden zaključek specializacije je dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Delodajalec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potrjuje, da je bilo specializantu/ki v letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odmerjenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni rednega letnega dopusta.

Specializant/ka je/bo v roku, ki je za koriščenje rednega letnega dopusta določen z zakonom, ki ureja delovna razmerja, koristil/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dni dopusta, ki mu/ji je bil odmerjen v letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Specializant/ka do izteka roka, ki je za koriščenje rednega letnega dopusta določen z zakonom, ki ureja delovna razmerja, iz razloga odsotnosti z dela zaradi[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_ ne bo mogla koristiti preostanka rednega letnega dopusta odmerjenega v letu \_\_\_\_\_\_\_\_ v skupnem trajanju \_\_\_\_\_\_\_\_\_dni.

V kolikor Zdravniška zbornica Slovenije specializantu/ki ne bo odobrila podaljšanja specializacije zaradi nezmožnosti koriščenja letnega dopusta, bo specializantu/ki propadlo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dni letnega dopusta odmerjenega v letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Kadrovska služba delodajalca[[2]](#footnote-2)

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

(podpis odgovorne osebe delodajalca)

1. Na podlagi 162. člena Zakona o delovnih razmerjih, so razlogi naslednji:

***odsotnost zaradi bolezni ali poškodbe,***

***odsotnost zaradi porodniškega dopusta ali***

***odsotnost zaradi dopusta za nego in varstvo otroka.*** [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpisani jamčim za pravilnost vseh navedb v tem potrdilu. [↑](#footnote-ref-2)