



Crna Gora

Opština Plužine

Organizaciona jedinica _____

Broj: _____

Datum: _____

Prilog 2

**EVIDENCIJA O OSTVARENIM ČASOVIMA PREKOVREMENOG RADA
ZA MJESEC _____**

Datum	Vremenski interval prekovremenog rada	Broj ostvarenih časova prekovremenog rada	Napomena
UKUPNO:			

Starješina organa/službe
