



Crna Gora

Opština Plužine

Broj: \_\_\_\_\_

Plužine, \_\_\_\_\_ godine

**Izveštaj o obavljenom prekovremenom radu za mjesec \_\_\_\_/\_\_\_\_. godine**

Ime i prezime zaposlenog: \_\_\_\_\_

Naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica: \_\_\_\_\_

Period uvođenja prekovremenog rada: \_\_\_\_\_

Period za koji se podnosi izvještaj: \_\_\_\_\_

**Poslovi obavljani u časovima prekovremenog rada:**

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**Starješina organa/službe**

\_\_\_\_\_