

Soglasje za kadrovske štipendije

(ime in priimek dijaka/inje, rojstni podatki)

ki v šolskem letu 2022/2023 kandidira za kadrovske štipendije pri podjetju Lek d.d.

Podpisana/i _____ izjavljam, da se strinjam s tem, da opravi:

- alergološko testiranje¹ v okviru selekcijskega postopka za pridobitev štipendije pri podjetju Lek d.d. S prijavo na razpis izjavljam, da sem seznanjen z obveznostjo opravljanja obvezne delovne prakse in zaposlitve v primeru prejemanja kadrovske štipendije.

Datum: _____

Podpis dijaka/inje: _____

¹ Alergološko testiranje se po naročilu in napotitvi Lek d.d. opravlja pri Medicini dela, prometa in športa, dr. Barbari Peče Breznik, Parmova ulica 53, Ljubljana.