*МЕМОРАНДУМ ПРАВНОГ ЛИЦА ИЗДАВАОЦА ПОТВРДЕ*

Деловодни број:

Датум:

**П О Т В Р Д А**

 Којом се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *стручни назив (ставити стручни назив са којим је кандидат стицао радно искуство)* обављао *(навести послове које је лице обављало, али ти послови морају одговарати стручној спреми и стручном називу кандидата),* у периоду од \_\_\_\_\_\_\_ до\_\_\_\_\_ *(период мора обухватати најмање годину дана)*.

У *(место издавања потврде),*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (потпис овлашћеног лица и печат)