**Prilog 2**



**DEKAN**   
***-ovdje***

**PRIJEDLOG ZA PREKOVREMENI RAD**

U skladu s Pravilnikom o stimulacijama i prekovremenom radu Medicinskog fakulteta u Splitu – stupio na snagu 8. listopada 2025. (u daljnjem tekstu: Pravilnik), predlaže se prekovremeni rad zaposlenika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(radno mjesto)*

RAZLOG ZA PREKOVREMENI RAD I POSLOVI KOJI BI SE OBAVILI U PREKOVREMENOM RADU *(opisati slučaj prijeke potrebe zbog kojeg je nužan prekovremeni rad zaposlenika/poslove koje je potrebno obaviti:)*

|  |
| --- |
|  |

TRAJANJE PREKOVREMENOG RADA *(početak i predvidivi period trajanja; ako se predviđa prekovremeni rad subotom/nedjeljom obrazložiti zašto je prekovremeni rad neophodan baš u te dane):*

|  |
| --- |
|  |

OBRAČUNSKA JEDINICA KOJU TERETI ISPLATA:

|  |
| --- |
|  |

PRILOZI UZ PRIJEDLOG *(navesti priloge, ako ih ima):*

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

Podnositelj prijedloga: Potrebna suglasnost (ako je primjenjivo):

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

(potpis) (potpis)

Prijedlog se *(zaokružiti):*

* Odobrava, i nalaže se prekovremeni rad:

zaposleniku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ime i prezime),*

zaposlenom na radnom mjestu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u predvidivom trajanju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati,

radi obavljanja poslova navedenih u Prijedlogu za prekovremeni rad, a koje nije moguće obaviti tijekom redovnog radnog vremena.

* Odbija

Dekan:

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

Dostaviti:

1. Zaposlenik kojem se nalaže prekovremeni rad
2. Podnositelj prijedloga