



Државен инспекторат за труд
Подрачје _____

место за заверка на
Државниот инспекторат за труд

ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА НОЌНА РАБОТА

(Член 127 Став 3 од Законот за работните односи
„Службен весник на Република Македонија“ бр.130/07)

1. Назив на работодавачот: _____

2. Седиште на работодавачот:

3. Дејност на работодавачот:

4. Локација на работното место каде што ќе се извршува ноќната работа (продавница, магацин, кат, работилница, канцеларија, друго и адреса):

5. Период во кој ќе се извршува ноќната работа:

Пополнето од:

Име, презиме, работно место и телефонски број за контакт

Потпис _____

Датум _____

М. П.

Работодавач,

(потпис)