

**Образац 3. ИЗВЕШТАЈ О СПРОВЕДЕНОМ ИСПИТИВАЊУ ЗАДОВОЉСТВА ЗАПОСЛЕНИХ**

**НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ:** \_\_\_\_\_

<b>Укупан број запослених</b>	<b>Број запослених присутних на послу на дан истраживања</b>	<b>Број подељених упитника</b>

**ДАТУМ**

**ДИРЕКТОР**