



# PRIJAVNICA

## ZA SPECIJALNOST – AKCIDENTI S OPASNIM TVARIMA

ID broj iz Vatrogasne mreže \_\_\_\_\_

Ime / ime oca / prezime \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_ mjesto rođenja \_\_\_\_\_

Općina/grad \_\_\_\_\_ država \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Mjesto stanovanja \_\_\_\_\_ ulica i broj \_\_\_\_\_

Član DVD \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_

Zvanje u vatrogastvu \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_

Stručna sprema \_\_\_\_\_ zanimanje \_\_\_\_\_

Tel./mob. \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. g.

**Ovjerava Zapovjednik DVD-a**

**Ovjerava VZØ/G/P**

**Potpis kandidata**

M.P.

.....

NAPOMENA: Polaznici usavršavanja za specijalnosti moraju biti operativni vatrogasci evidentirani kroz Vatrogasnu mrežu.