



PRIJAVNICA
ZA OSPOSOBLJAVANJE ZA ZVANJE
DOČASNIK I. KLASE

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 *vatrogasni dočasnik* od _____

Stručna sprema _____ zanimanje _____

Tel./mob. _____ e-mail: _____

U _____ 2017. g.

Ovjerava Zapovjednik DVD-a

.....

M.P.

Ovjerava VZO/G/P

.....

M.P.

Potpis kandidata

.....