



# PRIJAVNICA

## ZA OSPOSOBLJAVANJE ZA ZVANJE DOČASNIK

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 vatrogasac I. kl. od \_\_\_\_\_

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

Tel./mob. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ 2017. g.

Ovjerava Zapovjednik DVD-a

.....

M.P.

Ovjerava VZØ/G/P

.....

M.P.

Potpis kandidata

.....