



REPUBLIKA HRVATSKA  
ŠIBENSKO - KNINSKA ŽUPANIJA



GRAD DRNIŠ

## PRIJAVNI OBRAZAC

za

**Javni poziv za** zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme na rok od 6 mjeseci u programu **Javnih radova - „Aktivacija nezaposlenih osoba na poslovima preventivnih mjera zaštite od požara i bujičnih poplava u Gradu Drnišu“**

OSOBNI PODACI KANDIDATA			
Ime:		Prezime:	
Datum rođenja:		Mjesto rođenja:	
Stručno zvanje:			
OIB			
JMBG			
OSOBNI BROJ OSIGURANIKA . Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje (potvrda o radnom staž)			
<b>Podaci za kontakt kandidata:</b>			
Mjesto stanovanja:		Ulica i k.br:	
Telefon:		GSM:	
e-mail:			

Vlastoru ni potpis: \_\_\_\_\_

Provjerite jeste li prijavom obrascu priložili:

- zamolba i oivotopis (vlastoru no potpisan),
- dokaz o hrvatskom dravljanstvu (preslika važeće osobne iskaznice ili vojne iskaznice ili putovnice, a ukoliko kandidat nema ni jednu od navedenih isprava, kao dokaz može priložiti presliku domovnice),
- dokaz o odgovarajućem stupnju obrazovanja (preslika svjedodžbe),