

 REPUBLIKA HRVATSKA

 MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA

POLICIJSKA UPRAVA PRIMORSKO-GORANSKA

 Rijeka, Žrtava fašizma 3

**PRIJAVA NA OGLAS**

|  |
| --- |
|  |
| **IME I PREZIME\***  |
| Redni broj i naziv radnog mjestaza koje se podnosi prijava ̽ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Datum i mjesto rođenja\*  |
| Adresa stanovanja\*  |
| Broj telefona\* Broj mobitela\*  |
| e-adresa  |

\* navedene podatke obavezno treba popuniti,

jer se u protivnom prijava neće smatrati urednom

Potpis kandidata

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_