

REPUBLIKA HRVATSKA

MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA

POLICIJSKA UPRAVA PRIMORSKO-GORANSKA

Rijeka, Žrtava fašizma 3

**PRIJAVA NA OGLAS**

|  |
| --- |
|  |
| **IME I PREZIME\*** |
| Redni broj i naziv radnog mjesta  za 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

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