

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA**

**POLICIJSKA UPRAVA SISAČKO-MOSLAVAČKA**

Sisak, Rimska ulica 19

**PRIJAVA NA OGLAS**

|  |
| --- |
|  |
| **IME I PREZIME\*** |
| 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

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