

 **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

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