

 **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

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