

**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

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