**PRIJAVA NA JAVNI POZIV**

**za člana Ispitne komisije za polaganje vozačkog ispita – ispitivač iz poznavanja pružanja prve pomoći**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ime (ime roditelja) i prezime |  |
| 2. | Datum i mjesto rođenja |  |
| 3. | JMBG |  |
| 4. | Državljanstvo |  |
| 5. | Adresa stanovanja (ulica i grad) |  |
| 6. | Broj telefona (mobilni ili fiksni) |  |
| 7. | e-mail adresa |  |
| 8. | Stepen stručne spreme i zanimanje |  |
| 9. | Broj i datum izdavanja licence |  |
| 10. | Naziv organa koji je izdao licencu |  |

Uz prijavu prilažem sljedeću dokumentaciju (iz tačke II Javnog poziva za prijavu kandidata za člana Ispitne komisije za polaganje vozačkog ispita - ispitivač iz poznavanja pružanja prve pomoći):



U \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_.2020. godine

Podnosilac prijave

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