



HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

P.P. 191, 10 000 Zagreb ◊ Fax: +385 1 7980 350 ◊ E-mail: hkzr@hkzr.hr ◊ URL: www.hkzr.hr ◊ OIB: 06195840134

10/15

POTPISNA LISTA KANDIDATA ZA ČLANA NADZOROG ODBORA ZA STRUKOVNI RAZRED ZA DJELATNOST SANITARNOG INŽENJERSTVA

KANDIDAT ZA ČLANA NADZORNOG ODBORA

Ime i prezime	Datum i mjesto rođenja	Adresa stanovanja	Poslodavac (Mjesto zaposlenja)	Županija stanovanja	Potpis

PREDLAGAČI

Red. broj	Ime i prezime	Adresa stanovanja	Poslodavac (Ustanova zaposlenja)	Potpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

(molimo prekržiti prazne retke)