



# 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

OBRAZAC 05/18

## PODACI O KANDIDATU ZA NADZORNI ODBOR HRVATSKE KOMORE ZDRAVSTVENIH RADNIKA

\_\_\_\_\_  
(Upisati strukovni razred)

### KANDIDAT ZA NADZORNI ODBOR

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

### PREDLAGAČI

Red. broj	Ime i prezime, OIB	Adresa stanovanja	Poslodavac (Ustanova zaposlenja)	Potpis
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				

30.				
31.				
32.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				

(molimo prekriti prazne retke)