



**HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA**

P.P. 191, 10 000 Zagreb • Fax: +385 1 7500 250 • E-mail: hkzr@hkzr.hr • URL: www.hkzr.hr • OIB: 06192840134

Obrazac  
9/23-1

**GLASAČKI LISTIĆ**  
**za izbor delegata Skupštine HKZR**

**STRUKOVNI RAZRED ZA DJELATNOST** \_\_\_\_\_

**IZBORNA JEDINICA I**

Molimo zaokružiti 8 imena.

Red. broj	Prezime i ime (abecednim redom)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	