



ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

Franje Čandeka 6/A, 51000 Rijeka, Republika Hrvatska
tel. 051/671-693, fax. 051/671-649,
MB: 3393577, OIB: 55700291940, Žiro HR6524020061100110293

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification



(ime i prezime podnositelja prijave)

(adresa)

(OIB)

(kontakt podatci-mobitel/e-mail adresa)

PRIJAVNICA

kojom ja, _____ (ime i prezime), kao djelatnik Zavoda za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije (u daljnjem tekstu: Zavod) iz ispostave _____, ovim putem podnosim svoju prijavu na interni oglas za specijalističko usavršavanje prvostupnika sestrinstva / prvostupnika sestrinstva sa završenim diplomskim studijem sestrinstva- 20 izvršitelja/-ica, objavljenog na oglasnoj ploči i službenoj internetskoj stranici Zavoda dana 02. siječnja 2024.g. (Broj: 02-I-41/1-24).

U _____, _____ 2024.g.

(potpis podnositelja prijave)