**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA IZBOR I IMENOVANJE ČLANOVA UPRAVNOG ODBORA**

**U JU LJEKARNA/APOTEKA FOJNICA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE** |
| **Ime i prezime:** |  |
| **Ime oca:** |  |
| **JMBG:** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Mjesto rođenja:** |  |
| **Državljanstvo:** |  |
| **Adresa stanovanja:** |  |
| **Općina stanovanja:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **Naziv završene škole/fakulteta:** |  |
| **Smjer/Odsjek:** |  |
| **Prijava (Zaokružiti):** | 1. Ispred osnivača 2. Iz reda stručnih radnika ustanove |

Uz prijavu prilažem:

* Kraću biografiju,sa adresom i kontakt telefon, **obavezno naznačiti na koju poziciju se kandiduje i ispred koga.**
* Izvod iz matične knjige rođenih,
* Uvjerenje o državljanstvu,
* Dokaz o stručnoj spremi - ovjerena kopiju diplome,
* Uvjerenje o radnom iskustvu u struci,
* Ovjerena Izjava o ispunjavanju uslova iz Javnog oglasa.

Podnosilac prijave

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

Fojnica, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.godine.