



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA
POLICIJSKA UPRAVA ZADARSKA
Zadar, Ulica bana Josipa Jelačića 30

PRIJAVA NA OGLAS

IME I PREZIME*

Redni broj i naziv radnog mjesta
za koje se podnosi prijava*
(navesti i mjesto rada te naznaku da li je radni odnos na neodređeno ili određeno vrijeme)

Datum i mjesto rođenja

Adresa stanovanja*

Broj telefona*

Broj mobitela*

e-adresa

* navedene podatke obavezno treba popuniti,
jer se u protivnom prijava neće smatrati urednom

Potpis kandidata
