

PRIJAVA

Za člana Povjerenstva za polaganje ispita za profesionalnog vatrogasca

**KANTONALNA UPRAVA ZA CIVILNU ZAŠTITU KSB
VEZIRSKA 62 A 72270 TRAVNIK**

PODATCI:

1	IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME	
2	DATUM I MJESTO ROĐENJA	
3	BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
4	ZANIMANJE	
5	ADRESA STANOVANJA	
6	BROJ TELEFONA E-MAIL	
7	ZAVRŠENA ŠKOLA/FAKULTET	
8	BROJ I DATUM IZDAVANJA DIPLOME	
9	NAZIV TIJELA KOJE JE IZDALO DIPLOMU	
10	UVJERENJE O POLOŽENOM ISPITU ZA VATROGASCA BR,DATUM I MJESTO IZDAVANJA UVJERENJA	
11	UVJERENJE O POLOŽENOM ISPITU ZA RUKOVODITELJA AKCIJE GAŠENJA POŽARA BROJ, MJESTO I DATUM IZDAVANJA	

UZ PRIJAVU PRILAŽEM SLJEDEĆE DOKUMENTE:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Datum:--.--.2025.godine

podnositelj prijave

Mjesto: _____
