

PRIJAVNICA
za isticanje kandidatura za članove i zamjenike članova Savjeta
mladih Grada Iloka

1. PODACI O PREDLAGATELJU

NAZIV: _____

ADRESA SJEDIŠTA I TELEFON: _____

KONTAKT OSOBA: _____

2. PODACI O KANDIDATIMA I NJIHOVIM ZAMJENICIMA

PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA

IME: _____

PREZIME: _____

DATUM I GODINA ROĐENJA: _____

OIB: _____

PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE:

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

STATUS: _____

(učenik, student, zaposlenik, dr.)

OBRAZOVANJE:

PODACI O KANDIDATU ZA ZAMJENIKA ČLANA

IME: _____

PREZIME: _____

DATUM I GODINA ROĐENJA: _____

OIB: _____

PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE:

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

STATUS: _____

(učenik, student, zaposlenik, dr.)

OBRAZOVANJE:

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA:

(potpis ovlaštenog predstavnika predlagatelja)

