

O Č I T O V A N J E

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA ILOKA

Ja _____, _____,
(ime i prezime) (datum i godina rođenja, OIB)

iz _____, _____
(mjesto stanovanja) (adresa stanovanja)

_____, _____, sa _____,
(telefon kućni) (mobitel) (stručna sprema)

po zanimanju _____

zaposlen -a u _____,

na radnom mjestu _____, telefon na poslu _____

prihvaćam kandidaturu za _____
(člana/zamjenika člana Savjeta mladih Grada Iloka)

na prijedlog _____

U _____, _____ godine.

(potpis kandidata odnosno zamjenika kandidata)