



**HRVATSKI CRVENI KRIŽ**

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA KRAPINA

Bobovje 52B  
HR 49000 KRAPINA  
Telefon: ++385 49/371-141  
Faks: ++385 49/371-103

*U službi humanosti od 1885. godine.*

DVD ILI JVP: \_\_\_\_\_

( PUNI NAZIV, ADRESA , OIB)

\_\_\_\_\_

## PRIJAVA KANDIDATA ZA TEČAJ PRVE POMOĆI VATROGASCA ZA SPECIJALNOST BOLNIČAR

PREZIME I IME KANDIDATA: \_\_\_\_\_

IME OCA: \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC, GODINA I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

MJESTO I POŠTANSKI BROJ: \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

ZANIMANJE: \_\_\_\_\_

NA RADNOM MJESTU: \_\_\_\_\_

TELEFON ILI MOBITEL ZA KONTAKT: \_\_\_\_\_