|  |  |
| --- | --- |
| **IME** |  |
| **PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **OIB** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **ZANIMANJE** |  |
| **OBRAZOVANJE** |  |
| **TELEFON/MOBITEL** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **VOZAČKA DOZVOLA**  **(kategorija)** |  |

Prijavnica za Gradski interventni tim GD CK Koprivnica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum i mjesto

Prijavnicu poslati na mail: hrvatski.crveni.kriz1@kc.t-com.hr