JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA
OPĆA BOLNICA Dr. "Mustafa Beganović"
GRAČANICA

M. Ahmedbegovića 50, 75320 Gračanica
Tel. 035/702-032; Fax. 035/702-745
E-mail: kontakt@bolnica-gracanica.com

PRIJAVNI OBRAZAC

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME	

ADRESA	
BROJ TELEFONA	
E-mail	
STEPEN STRUČNE SPREME I ZVANJE	
KRATKA BIOGRAFIJA	
Naziv radnog mjesta za koje se provodi procedura prijema u radni odnos	

Mjesto:_____
Datum:_____

PODNOSILAC PRIJAVE
_____