



# JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA ŽIVINICE

Alije Izetbegovića 17, Živinice, BiH; Tel: 035 775-847 Fax: 035 772-616; www.dz-zivinice.ba

## PRIJAVNI OBRAZAC

<b>IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME</b>	
<b>ADRESA</b>	
<b>BROJ TELEFONA</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>STEPEN STRUČNE SPREME I ZVANJE</b>	
<b>KRATKA BIOGRAFIJA</b>	
<b>Naziv radnog mjesta za koje se provodi procedura prijema u radni odnos</b>	

Mjesto: \_\_\_\_\_

PODNOŠILAC PRIJAVE

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_