



PRIJAVNICA

ZA SPECIJALNOST – APARATI ZA ZAŠTITU DIŠNIH ORGANA

ID broj iz Vatrogasne mreže _____

Ime / ime oca / prezime _____

Datum rođenja _____ mjesto rođenja _____

Općina/grad _____ država _____

OIB _____ JMBG _____

Mjesto stanovanja _____ ulica i broj _____

Član DVD _____ od _____

Zvanje u vatrogastvu _____ od _____

Stručna sprema _____ zanimanje _____

Tel./mob. _____

U _____ 20____. g.

Ovjerava Zapovjednik DVD-a

Ovjerava VZØ/G/P

Potpis kandidata

M.P.

.....

NAPOMENA: Polaznici usavršavanja za specijalnosti moraju biti operativni vatrogasci evidentirani kroz Vatrogasnu mrežu.