

O Č I T O V A N J E

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE BISTRA

Ja _____, _____, iz _____
(ime i prezime) (datum rođenja, OIB) (mjesto stanovanja)

_____, _____, _____
(adresa stanovanja) (tel.kuća) (mobitel)

sa _____, po zanimanju _____
(stručnom spremom)

zaposlen – a u _____, na radnom mjestu
_____, telefon na poslu _____,

prihvaćam kandidaturu za

(člana /zamjenika člana Savjeta mladih Općine Bistra)

na prijedlog

U _____, _____ godine.

(potpis kandidata odnosno zamjenika kandidata)

