

Na temelju članka 37. Pravilnika o izdavanju, obnavljanju i oduzimanju odobrenja za samostalan rad (licence) i dozvole za rad podnosim ovaj

ZAHTJEV

ZA UPIS U REGISTAR DENTALNIH ASISTENATA I IZDAVANJE PRIVREMENE DOZVOLE ZA RAD - NIJE HRVATSKI DRŽAVLJANIN

OSOBNİ PODACI

		SPOL	☐	☐
IME I PREZIME	OIB		ŽENSKI	MUŠKI
DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA			
NARODNOST	DRŽAVLJANSTVO			

KONTAKT

BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA
E-MAIL ADRESA	

ADRESA STANOVANJA

ULICA I KUĆNI BROJ	GRAD
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE	

PODACI O ZAPOSLENJU

NAZIV POSLODAVCA	KONTAKT TELEFON
ADRESA	