

obrazac 2.

O Č I T O V A N J E

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA TROGIRA

Ja _____, iz _____,
(ime i prezime) (rođen/a) (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/ icu Savjeta mladih Grada Trogira.

U Trogiru, _____ godine.

(potpis kandidata)