



## PRISTUPNICA

### OSNOVNE INFORMACIJE

PREZIME	<input type="text"/>
IME OCA	<input type="text"/>
IME	<input type="text"/>
DATUM ROĐENJA	<input type="text"/>
ADRESA	<input type="text"/>
POŠTANSKI BROJ	<input type="text"/>
KUĆNI TELEFON	<input type="text"/>
MOBILNI TELEFON	<input type="text"/>
E-MAIL ADRESA	<input type="text"/>
ZANIMANJE	<input type="text"/>
STRUČNA SPREMA	<input type="text"/>
RADNI STATUS	<input type="checkbox"/> A. zaposlen <input type="checkbox"/> B. nezaposlen
POTPIS	<input type="text"/>
Potpisivanjem ovog dokumenta prihvatam punu odgovornost, te potvrđujem istinitost i verodostojnost navedenih podataka	<input type="text"/>

Datum

M.P.

Potpis Predstavnika TA