

PRIJAVNICA
za isticanje kandidatura za članove i zamjenike članova Savjeta
mladih Općine Gunja

I. PODACI O PREDLAGATELJU

NAZIV: _____

ADRESA/SJEDIŠTE I TELEFON: _____

OVLAŠTENI PREDSTAVNIK : _____

II. PODACI O KANDIDATIMA I NJIHOVIM ZAMJENICIMA

A) PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA

IME: _____

PREZIME: _____

DATUM, MJESTO ROĐENJA I OIB: _____

PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE:

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

STATUS: _____

(učenik, student, zaposlenik, dr.)

OBRAZOVANJE:

B) PODACI O KANDIDATU ZA ZAMJENIKA ČLANA

IME: _____

PREZIME: _____

DATUM, MJESTO ROĐENJA I OIB: _____

PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE:

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

STATUS: _____

(učenik, student, zaposlenik, dr.)

OBRAZOVANJE:

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA:

(potpis ovlaštenog predstavnika predlagatelja)

IZJAVA

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

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

_____, _____, _____
(adresa stanovanja) (telefon) (mobitel)

sa _____, po zanimanju _____
(stručnom spremom)

zaposlen – a u _____, na radnom mjestu

_____, telefon na poslu _____,

prihvaćam kandidaturu za

(člana /zamjenika člana Savjeta mladih Općine Gunja)

na prijedlog

U _____, _____ godine.

(potpis kandidata odnosno zamjenika kandidata)

**POPIS MLADIH NEFORMALNE SKUPINE MLADIH KOJA ISTIČE
KANDIDATURU ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA
SAVJETA MLADIH OPĆINE GUNJA**

(najmanje 20 mladih)

REDNI BROJ	IME I PREZIME	DATUM I GODINA ROĐENJA	OIB	POTPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				