
(Podnosilac zahtjeva)

PRIJAVA
potreba za pripravnicima

Redni broj	Opis poslova koje će obavljati sufinansirana osoba	Broj osoba	Stepen obrazovanja	Zanimanje	Mjesečna neto plaća
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(mjesto i datum)

M.P

(OVLAŠTENA OSOBA)