



POTPISI PREDLAGATELJA KOJI PODRŽAVAJU KANDIDATA ZA IZVRŠNOG
DOKTORA MEĐIMURSKE ŽUPANIJE

R.br	IME I PREZIME	ADRESA PREBIVALIŠTA	OIB	POTPIS PREDLAGATELJA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

PRIJEDLOG KANDIDATA ZA IZVRSNOG DOKTORA MEĐIMURSKE ŽUPANIJE

Predlagatelj_____

(ime i prezime i osobni identifikacijski broj (OIB) predlagatelja koji je predložio kandidata)

U Čakovcu, _____

Potpis: