

Povjerenstvo za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti

Predsjednik/ca Povjerenstva za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

Ime i prezime: _____ Potpis: _____
(napisati štampanim slovima) (vlastoručni potpis)

Članovi Povjerenstva za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

Ime i prezime: _____ Potpis: _____
(napisati štampanim slovima) (vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____ Potpis: _____
(napisati štampanim slovima) (vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____ Potpis: _____
(napisati štampanim slovima) (vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____ Potpis: _____
(napisati štampanim slovima) (vlastoručni potpis)