

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime kandidata)

\_\_\_\_\_  
(adresa kandidata: ulica i broj)

\_\_\_\_\_  
(poštanski broj i grad)

\_\_\_\_\_  
(kontakt broj telefona ili mobitela kandidata)

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje – Direkcija  
Margaretska 3, Zagreb

**„Za Otvoreni javni natječaj za financiranje pripravničkog staža  
zdravstvenih radnika visoke i više stručne spreme u općim bolnicama u  
2010. godini“**

**ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE PRIPRAVNIČKOG STAŽA**

Molim gore navedeni naslov da mi odobri financiranje pripravničkog staža na mjestu

\_\_\_\_\_  
(navesti stručnu spremu)

u

\_\_\_\_\_  
(točan naziv opće bolnice)

odnosno u alternativnoj ustanovi

\_\_\_\_\_  
(točan naziv opće bolnice)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis kandidata)

Prilozi (potrebno je navesti dokumente koji se prilažu uz zahtjev):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_