

POPIS POTPISANIH PREDLAGAČA KANDIDATA
ZA GLAVNU SKUPŠTINU
HRVATSKE LJEKARNIČKE KOMORE

IZBORNA JEDINICA _____

Podružnica(županija) _____

PODACI O KANDIDATU	
IME I PREZIME	
ADRESA	
MJESTO ZAPOSLENJA	

PODACI O PREDLAGAČIMA				
REDNI BROJ	IME I PREZIME	ADRESA	MJESTO ZAPOSLENJA	POTPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				