

**OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA
ZA DODJELU GODIŠNJE NAGRADE „BIJELO SRCE PRIMORSKO- GORANSKE ŽUPANIJE“ 2025.**

Predlagatelj:

<input type="checkbox"/> pojedinaac (medicinska setra/medicinski tehničar, pacijent, štićenik, korisnik, obitelj/skrbnik...)
<input type="checkbox"/> Ustanova
<input type="checkbox"/> Udruga bolesnika
<input type="checkbox"/> drugo (kolege, studenti, učenici...)

Podaci o kandidatu, medicinskoj sestri/medicinskom tehničaru:

Ime i prezime:	
Datum rođenja:	
Adresa:	
Članstvo podružnice HKMS PGŽ-a (za radno aktivne kandidate ev. broj HKMS)	
Ustanova zaposlenja:	
Godine radnog staža u djelatnosti:	
Državljanstvo:	
e-mail:	Mobitel:

Sukladno Pravilniku za dodjelu godišnje nagrade *Bijelo srce Primorsko-goranske županije* za sve stavke potrebno je priložiti dokaze.

Prilozi:

Životopis <input type="checkbox"/>

Obrazloženje predlagatelja:

PRIHVAĆANJE KANDIDATURE

Svojim potpisom kandidat, medicinska sestra/medicinski tehničar **daje suglasnost** za kandidaturu za dodjelu godišnje nagrade „*Bijelo srce Primorsko-goranske županije*“

Ja _____ suglasan/suglasna sam s kandidaturom
(Ime i prezime)
za dodjelu godišnje nagrade „*Bijelo srce*“ Primorsko-goranske županije 2025. godine.

Navedeno potvrđujem svojim potpisom: _____

Datum prijave: _____