

IZJAVA O DAVANJU PRISTANKA

PE/307/S/Pravnik

Ime

Prezime

Prijavljujem se za sljedeći platni razred:	AD 7	AD 5
	<p>Pristajem na mogućnost prebacivanja u platni razred AD 5 u slučaju da ne ispunjavam uvjete za platni razred AD 7, no ispunjavam uvjete za platni razred AD 5.</p> <p><input type="checkbox"/> Pristajem.</p> <p><input type="checkbox"/> Ne pristajem.</p>	<p><input type="checkbox"/> Prijavljujem se za platni razred AD 5 i primam na znanje da, u skladu s obavijesti o natječaju, prebacivanje u platni razred AD 7 nije moguće.</p>

Datum:

Potpis: