



REPUBLIKA HRVATSKA  
Županija splitsko-dalmatinska  
GRAD SOLIN  
Upravni odjel za komunalne djelatnosti  
i upravljanje prostorom

**PRIJAVA ZA PROMETNU JEDINICU MLADEŽI ZA 2024. GODINU**

Ime i prezime (ime oca) \_\_\_\_\_

Mjesto i datum rođenja \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Škola/fakultet \_\_\_\_\_

Strani jezik kojim se kandidat  
služi \_\_\_\_\_

Planirano razdoblje obavljanja  
poslova \_\_\_\_\_

Obavljanje poslova Prometne  
jedinice mladeži u prethodnom  
razdoblju **DA – NE**  
Ukoliko je odgovor DA molimo  
navesti vrijeme obavljanja \_\_\_\_\_

Napomene (razlog prijave) \_\_\_\_\_

U Solinu, \_\_\_\_\_

Potpis kandidata

\_\_\_\_\_