



## PRISTUPNICA

Prezime i ime: \_\_\_\_\_

Datum i mesto rođenja: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

JMBG: \_\_\_\_\_

### ADRESA:

Grad / Mesto: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_\_\_\_\_

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

### PODACI O ZAPOSLENJU:

Ustanova: \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Radno mesto: \_\_\_\_\_



PODACI O STRUČNOM ZVANJU :

Zvanje: \_\_\_\_\_

Dodelio: \_\_\_\_\_

Datum dodele zvanja: \_\_\_\_\_

PODACI O ŠKOLOVANJU:

Najviša završena škola/fakultet: \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_

Naziv škole/fakulteta: \_\_\_\_\_

Stečeno zvanje: \_\_\_\_\_

Godina završetka: \_\_\_\_\_

POSTDIPLOMSKE STUDIJE/DOKTORAT:

Naziv fakulteta/akademije: \_\_\_\_\_

Naučno područje/polje: \_\_\_\_\_

Stečeno zvanje: \_\_\_\_\_

Datum odbrane: \_\_\_\_\_

Znanje stranih jezika (kojih) : \_\_\_\_\_

Izjavljujem da sam upoznat s odredbama Statuta Istraživačkog Raketnog Centra i da iste prihvatam u celosti.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_