

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU  
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE  
Franje Galinca 4, 42 000 Varaždin

JAVNI NATJEČAJ ZA PRIJAM U RADNI ODNOS - POSLOVI VOZAČA - NEPOTPUNE PRIJAVE

R.B.	IME I PREZIME/GODINA ROĐENJA
1.	R.H., 02.02.1993.
2.	B.N., 04.05.1991.
3.	R.T., 05.12.,1994.

Kandidati s nepotpunim ponudama u slučaju bilo kakvih nejasnoća mogu se obratiti na e-mail adresu [tajnistvo@zhm-vz.hr](mailto:tajnistvo@zhm-vz.hr)  
Odgovor ćemo dostaviti u roku od 24 h.