

NASTAVNI ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
FRANJE GALINCA 4, VARAŽDIN

JAVNI NATJEČAJ ZA PRIJAM U RADNI ODNOS ZA POSLOVE **RAČUNOVODSTVENI REFERENT**- NEPOTPUNE PRIJAVE

R.B.	IME I PREZIME, GODINA ROĐENJA
1.	D.G., 04.08.2000.
2.	A.V., 06.09.2000.
3.	K.D., 22.12.1977.
4.	A.K., 26.10.1997.
5.	Z.L., 16.11.1973.
6.	V.T., 01.06.2002.
7.	N.A. , 11.03.1986.
8.	I.G., 30.06.1999.

Kandidati s nepotpunim prijavama u slučaju bilo kakvih nejasnoća mogu se obratiti na e-mail adresu tajnistvo@zhm-vz.hr
Odgovor ćemo dostaviti u roku od 24 h.

Nastavni zavod za hitnu medicinu Varaždinske županije