



## PRISTUPNICA

### za članstvo u Partnerskom vijeću za tržište rada i razvoj ljudskih potencijala Zadarske županije

Institucija/organizacija: \_\_\_\_\_

Kontakt adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

e mail: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Imenovani predstavnik: \_\_\_\_\_

Kontakt adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

e\_mail: \_\_\_\_\_

Izjavljujemo da su navedeni podatci točni te da smo upoznati sa *Sporazumom o partnerstvu i Pravilnikom o radu Partnerskog vijeća za tržište rada i razvoj ljudskih potencijala Zadarske županije* te da ih potpisom ove pristupnice prihvaćamo i da ćemo se kao članovi Partnerstva pridržavati istih.

Mjesto, datum

Zadar, \_\_\_\_\_

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

Napomena: Potpisan i pečatiran obrazac dostaviti na [zadra@zadra.hr](mailto:zadra@zadra.hr) i poštom na adresu Agencija za razvoj Zadarske županije ZADRA NOVA, Grgura Budislavića 99, 23 000 Zadar.