

PRIJAVA ZA IZBOR

„NAJUZORNIJE HRVATSKE SEOSKE ŽENE“

Ime i prezime: _____

Datum i godina rođenja: _____

Adresa i broj telefona: _____

Bračno stajne: _____ Broj djece: _____

Obrazovanje(zanimanje i stručna sprema) _____

Kratki životopis:

Prijavu popunila(potpis): _____ Datum: _____

Prijavu slati na adresu: Uzorne hrvatske seoske žene, Dravska 126a 48361 Kalinovac
<tel:048/280-300> Fax:048/280-196 Mob:098/293-722

Predsjednica udruge: Željka Golubić