S U G L A S N O S T

Svojim potpisom dajem suglasnost da budem predloženik za imenovanje povjerljive osobe za unutarnje prijavljivanje nepravilnosti na Hrvatskom veterinarskom institutu.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime predloženika)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis predloženika)

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

 (mjesto) (datum)