



OPĆA BOLNICA VIROVITICA
Ljudevita Gaja 21, 33000 Virovitica;
tel. (033) 747 444; fax. 725 323; ravnateljstvo@bolnica-virovitica.hr
Matični broj: 0648191, OIB: 82844035780
IBAN: HR3923600001101258128 Zagrebačka banka
Ravnatelj Dinko Blažević, dipl. oec.

OBRAZAC ZA PRIJAVU NEPRAVILNOSTI

POVJERLJIVOJ OSOBI OPĆE BOLNICE VIROVITICA

1. PODACI O PRIJAVITELJU NEPRAVILNOSTI*

Ime i prezime: _____
Adresa: _____
Telefon/mobitel: _____
E- mail adresa: _____

2. NAZIV POSLODAVCA PRIJAVITELJA *

--

3. PODACI O OSOBI ILI USTROJSTVENOJ JEDINICI NA KOJU SE PRIJAVA ODNOSI*

--

4. OPIS NEPRAVILNOSTI KOJA SE PRIJAVLJUJE*

--

NAPOMENA

Osobni podaci o podnosiocu/ici prijave su povjerljivi i koriste se isključivo u svrhu provođenja postupka povodom prijave nepravilnosti te obavještanja o ishodu postupka.

*obvezno popuniti

Mjesto i datum

Podnositelj/ica prijave

_____ (vlastoručni potpis)