**OPĆA BOLNICA VARAŽDIN**

**Ivana Meštrovića 1, Varaždin**

**NALOG**

**Odjelu za tehničke i uslužne poslove**

*Popunjava tražitelj usluge :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Služba/odjel/mjesto :** | | | **Datum naloga :** |
| **Potrebni radovi/opis problema :** | | | |
| **Potpis glavne sestre službe/odjela :**  **Kontakt broj tel/mob :** | **MP :** | **Potpis pročelnika službe/voditelja odjela :** | |

*Popunjava izvršitelj usluge :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Primljeno dana :** | |
| **Nalog broj :** | |
| **Materijal :** | |
| **Posao :** | |
| **Izvršeno datum i sat :** | |
| **Potpis izvršitelja :** | **Potpis naručitelja :** |