**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 :**  |