|  |
| --- |
| **OBRAZAC****sudjelovanja u savjetovanju o Nacrtu prijedloga Odluke o stipendiranju studenata koji se obrazuju za deficitarna i zdravstvena zanimanja** |
| **Naziv Odluke: Odluka o stipendiranju studenata koji se obrazuju za deficitarna i zdravstvena zanimanja** |
| **Grad Novska****Upravni odjel za društvene djelatnosti, pravne poslove i javnu nabavu** |
| **POČETAK SAVJETOVANJA: 14.08.2023.** |  **ZAVRŠETAK SAVJETOVANJA: 13.09.2023.** |
| Stručni tim koji je izradio Nacrt prijedloga | Sonja Marohnić-Horvat iKarolina Šimičić Crnojević |
| Ime/naziv sudionika savjetovanja (pojedinac, udruga, ustanova i slično) koji daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi nacrt prijedloga |  |
| Tematsko područje i brojnost korisnika koji predstavljate, odnosno interes koji zastupate  |  |
| Načelni komentari na predloženi nacrt prijedloga |  |
| Primjedbe na pojedine članke s obrazloženjem(Ako je primjedaba više, prilažu se obrascu) |  |
| Ime i prezime osobe/a koja je sastavljala primjedbe i komentare ili osobe ovlaštene za zastupanje udruge, ustanove |  |
| Datum dostavljanja |  |
| Jeste li suglasni da se ovaj obrazac s imenom/nazivom sudionika savjetovanja, objavi na internetskoj stranici Grada Novska? |  |
| Potpis |  |

**POPUNJENI OBRAZAC S EVENTUALNIM PRILOGOM ZAKLJUČNO DO 13.09.2023. DOSTAVITE NA ADRESU ELEKTRONSKE POŠTE: karolina.simicic@novska.hr**