**Popunjenu tablicu dostavljate ISKLJUČIVO na e-mail PA-recepcija@mup.hr.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** | **POLICIJSKA UPRAVA** | **DATUM ISPITA** | **KORIŠTENJE SMJEŠTAJA NA PA** | **KORIŠTENJE PREHRANE NA PA** |
|  | **DATUM DOLASKA** | **DATUM ODLASKA** | **DORUČAK****(DATUM)** | **RUČAK****(DATUM)** | **VEČERA (DATUM)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |