

OBRAZAC ZA KANDIDATURU

FUNKCIJA
ČLAN/ČLANICA NADZORNOG ODBORA

OSOBNI PODACI
IME I PREZIME: MIRANDA KOKOTOVIĆ
DATUM I MJESTO ROĐENJA: 24.9.1980., SPLIT
ADRESA: ULICA VLADIMIRA VIDRIČA 4, VELIKA GORICA
TELEFON: 091 728 46 95
MOBITEL: /
E-MAIL: miranda.kokotovic@gmail.com
OBRAZOVANJE I ZANIMANJE: magistra farmacije

MOTIVACIJSKA PITANJA (odgovorite na svako pitanje s najviše 500 znakova)
1. Predstavite se na način da opišite svoj dosadašnji angažman u području rijetkih bolesti. Majka djeteta oboljelog od rijetke bolesti, članica udruge "kolibnici", bivša dopredsjednica navedene udruge, sudjelovanje u dokumentarcu Saveza "izazovi roditeljstva", autonca slikarice

"I ja sam dijete"



HRVATSKI
SAVEZ
ZA RIJETKE
BOLESTI

A Ivanićgradska 38
10 000 Zagreb, Hrvatska
OIB 84873085315
E rijetke.bolesti@gmail.com
W www.rijetke-bolesti.com

T 385 (0)1 2441 393
F 385 (0)1 5534 905
ŽR 2360000-1101571337
IBAN HR50 2360000 1101571337
SWIFT ZABA HR2X

2. Navedite vještine i znanja koja posjedujete relevantna za obnašanje uloge člana nadzornog odbora Saveza.

Komunikativna, organizirana, stalno u radu s ljudima, članice Saveza dugi niz godina,

DODATNE NAPOMENE I KOMENTARI:

DATUM I POTPIS:

17.5.2023., *Jasna Kokotović*