

**АКЦИЈА ДОБРОВЉНОГ ДАВАЊА КРВИ У ОРГАНИЗАЦИЈИ
МИНИСТАРСТВА ОМЛАДИНЕ И СПОРТА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ**

Бр.	Име и презиме	Назив организације	Жељени датум давања крви (уписати 16, 17. или 18. децембар)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			