

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА О ПРАКТИЧНОЈ
ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЛИЦА
ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ**

поднета

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА
УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ
Београд, Ул. Немањина 22-26**

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЈМБГ

МЕСТО И АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА КАНДИДАТА

СТЕЧЕНО ОБРАЗОВАЊЕ – ВРСТА И СТЕПЕН СТРУЧНЕ СПРЕМЕ

НАЗИВ И АДРЕСА СЕДИШТА ПОСЛОДАВЦА

РАДНО МЕСТО – ПОСЛОВИ КОЈЕ КАНДИДАТ ОБАВЉА

УКУПАН РАДНИ СТАЖ _____ (год.), ОД ЧЕГА НА ПОСЛОВИМА БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ _____ (год.)

НАПОМЕНЕ: _____

телефон

телефакс

е-пошта

Место и датум:

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

(потпис одговорног лица и печат послодавца
или потпис кандидата)

Прилог:

1. диплома о врсти и степену последњег стеченог образовања (оверен препис или копија дипломе);
2. фотокопија личне карте;
3. доказ о уплати трошкова полагања стручног испита.