Прилог 5.

Република Србија
Министарство за рад, запошљавање, борачка
и социјална питања
Управа за безбедност и здравље на раду
Београд, Немањина 22 - 26

ПРИЈАВА ЗА ПОНОВНО ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КООРДИНАТОРА ЗА ИЗВОЂЕЊЕ РАДОВА

1. ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА

_____

2. ЈМБГ

3. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА, БОРАВИШТА И АДРЕСА КАНДИДАТА

_____

4. НАПОМЕНА:_____

5. КОНТАКТ ПОДАЦИ:

телефон	телефакс	е-пошта

Место и датум:

_____

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

_____
(потпис кандидата)

Прилог:
1. доказ о уплати трошкова за поновно полагање стручног испита