

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА О ОСПОСОБЉЕНОСТИ ПОСЛОДАВЦА
КОЈИ САМ ОБАВЉА ПОСЛОВЕ 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

мобилни телефон

е-пошта

Место и датум:

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

(потпис одговорног лица 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 републичке административне таксе.