

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА О ПРАКТИЧНОЈ  
ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЛИЦА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА  
ОДГОВОРНОГ ЛИЦА ЗА ВРШЕЊЕ ПРЕГЛЕДА  
И ПРОВЕРЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД**

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.