



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА
УПРАВА ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ
Комисија за полагање стручног испита за обављање послова
безбедности и здравља на раду и послова одговорног лица
Београд

УВЕРЕЊЕ
О ПОЛОЖЕНОМ СТРУЧНОМ ИСПИТУ О ПРАКТИЧНОЈ
ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА БЕЗБЕДНОСТИ
И ЗДРАВЉА НА РАДУ

(име, име једног родитеља и презиме)

(датум и место рођења)

(ЈМБГ)

дана _____, пред Комисијом за полагање стручног испита за обављање послова безбедности и здравља на раду и послова одговорног лица, положио-ла је

***СТРУЧНИ ИСПИТ О ПРАКТИЧНОЈ ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА
БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ***

Уверење се издаје на основу члана 28. став 1. тачка 1) Правилника о програму, начину и висини трошкова полагања стручног испита за обављање послова безбедности и здравља на раду и послова одговорног лица.

Број: _____

ПРЕДСЕДНИК КОМИСИЈЕ

Београд, _____
(датум)

МП