Образац 1б

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, 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.