



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

У В Е Р Е Њ Е
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 и начину полагања стручног испита за обављање послова безбедности и здравља на раду и послова одговорног лица.

Број: _____

ПРЕДСЕДНИК КОМИСИЈЕ

МП

Београд, _____
(датум)