



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
ОДГОВОРНОГ ЛИЦА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ИСПИТИВАЊА УСЛОВА
РАДНЕ ОКОЛИНЕ, ОДНОСНО ХЕМИЈСКИХ, БИОЛОШКИХ И ФИЗИЧКИХ
ШТЕТНОСТИ (ОСИМ ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА), МИКРОКЛИМЕ И
ОСВЕТЉЕНОСТИ**

_____ (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 ОДГОВОРНОГ ЛИЦА
ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ИСПИТИВАЊА УСЛОВА РАДНЕ ОКОЛИНЕ,
ОДНОСНО ХЕМИЈСКИХ, БИОЛОШКИХ И ФИЗИЧКИХ ШТЕТНОСТИ (ОСИМ
ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА), МИКРОКЛИМЕ И ОСВЕТЉЕНОСТИ**

Уверење се издаје на основу члана 28. став 1. тачка 3) 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)