

Република Србија
Министарство за рад, запошљавање, борачка
и социјална питања
Управа за безбедност и здравље на раду
Београд, Немањина 22–26

**ПРИЈАВА ЗА ПОНОВНО ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА
ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КООРДИНАТОРА ЗА ИЗВОЂЕЊЕ РАДОВА**

1. ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА

2. ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА, БОРАВИШТА И АДРЕСА КАНДИДАТА

4. НАПОМЕНА:

5. КОНТАКТ ПОДАЦИ:

телефон

телефакс

е-пошта

Место и датум:

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

(потпис кандидата)

Прилог:

1. доказ о уплати трошкова за поновно полагање стручног испита