Образац 1а

ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА О ПРАКТИЧНОЈ ОСПОСОБЉЕНОСТИ ЛИЦА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ

поднета

МИНИСТАРСТВУ РАДА, ЗАПОШЉАВАЊА И СОЦИЈАЛНЕ ПОЛИТИКЕ

УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ

Београд, Ул. 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	телефакс	е-пошта

Место и датум:

_____

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

_____

(потпис одговорног лица и печат послодавца 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 трошкова полагања стручног испита.