|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА | | |
| 1 | Презиме, очево име, име |  |
| 2 | Радно место |  |
| 3 | Датум заснивања радног односа у установи заштите |  |
| 4 | Време проведено на стручном оспособљавању кандидата |  |
| 5 | Подаци о школској спреми (пун назив факултета/школе, место и година завршетка) |  |
| 6 | Који пут полаже стручни испит |  |
| 7 | Дан, месец, година рођења |  |
| 8 | Место, општина, република |  |
| 9 | Страни језик |  |
| 10 | Адреса установе и телефон |  |
| 11 | Адреса стана и телефон |  |
| ДИРЕКТОР  мп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |