|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА | | |
| 1. | Презиме, очево име, име кандидата |  |
| 2. | Радно место |  |
| 3. | Датум заснивања радног односа у установи заштите |  |
| 4. | Време које је кандидат провео на стручном оспособљавању |  |
| 5. | Подаци о школској спреми (пун назив факултета/школе, место  и година завршетка) |  |
| 6. | Који пут полаже стручни испит |  |
| 7. | Полагање разлике испита (заокружити) | Да  Не |
| 8. | Дан, месец, година рођења |  |
| 9. | Место и општина рођења |  |
| 10. | Страни језик |  |
| 11. | Адреса установе и телефон |  |
| 12. | Имејл адреса и телефон кандидата |  |
| ДИРЕКТОР  мп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |