Р Е П У Б Л И К А С Р П С К А Образац 2

Министарство рада и
борачко инвалидске заштите
- Одјељење заштите на раду
Ул. Трг Републике Српске 1
Бања Лука

Пријава
за полагање стручног испита лица за обављање послова одговорног лица за испитивања услова радне средине и потписивање стручних налаза

1. ИМЕ(ИМЕ ЈЕДНОГ РАДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА

_____

2. ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА

_____

3. ЈМБГ

4. МЈЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА, БОРАВИШТА И АДРЕСА КАНДИДАТА

_____

5. СТЕЧЕНО ОБРАЗОВАЊЕ – ВРСТА И СТЕПЕН СТРУЧНЕ СПРЕМЕ

_____

6. НАЗИВ, СЈЕДИШТЕ И АДРЕСА ПОСЛОДАВЦА

_____

7. РАДНО МЈЕСТО-ПОСЛОВИ КОЈЕ КАНДИДАТ ОБАВЉА

_____

8. УКУПАН РАДНИ СТАЖ_____(год.), од чега на пословима заштите и здравља на раду _____(год.)

9. НАПОМЕНЕ

10. телефон _____ **телефакс** _____ **е-пошта** _____

Мјесто и датум:

_____

Прилог:
1.диплома о врсти и степену образовања (овјерен препис или копија дипломе);
2. фотокопија личне карте;
3. доказ о уплати трошкова полагања стручног испита.

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ:
_____
(потпис одговорног лица и печат) послодавца или потпис кандидата)