**Р Е П У Б Л И К А  С Р П С К А** Образац 3

**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 вршење прегледа и испитивања опреме за рад 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)**