

Hercegbosanska županija
Ministarstvo rada, zdravstva, socijalne skrbi i prognanih

PRIJAVA ZA POLAGANJE STRUČNOG ISPITA STRUČNJAKA ZAŠTITE NA RADU

Redni broj	PODATAK	
1.	Ime i prezime	
2.	Dan,mjesec i godina rođenja	
3.	Adresa kandidata i tel. broj	
4.	Školska sprema,/naziv završenog fakulteta,visoke,više ili srednje škole, smjer,stupanj /	
5.	Ukupni radni staž	
6.	Radni staž na poslovima zaštite na radu	
7.	Vrsta poslova zaštite na radu na kojima radi kandidat / voditelj službe, stručnjak, ostalo /	
8.	Tko snosi troškove polaganja ispita	
9.	Djelatnosti poslodavca u skladu s klasifikacijom djelatnosti BiH (2010)	
10.	Ovjerena presliku diplome ili svjedodžbe o završenom srednjoškolskom obrazovanju	
11.	Ovjerenu presliku dokumenta o položenom ispitu usavršavanja iz zaštite na radu u okviru /najmanje / srednjoškolskog obrazovanja	
12.	Preslika radne knjižice	
13.	Potvrda o radnom iskustvu na poslovima zaštite na radu kod poslodavca odnosno poslodavaca	
14.	Preslika izvotka iz registra suda poslodavca kod kojeg je kandidat zaposlen	
15.	Procjena opasnosti poslodavca kod kojeg je kandidat zaposlen	
16.	Broj radnika poslodavca	

U _____ Dana _____

Podnositelj prijave
