

Образац 2.

Пријава за полагање испита за рад у запошљавању

ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЗА РАД У ЗАПОШЉАВАЊУ

поднета

МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

Београд, Немањина 22–26

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
ЈМБГ

МЕСТО И АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА КАНДИДАТА

НИВО И НАЗИВ КВАЛИФИКАЦИЈЕ

НАЗИВ И АДРЕСА СЕДИШТА ПОСЛОДАВЦА

РАДНО МЕСТО – ПОСЛОВИ КОЈЕ КАНДИДАТ ОБАВЉА ИЛИ ЋЕ ОБАВЉАТИ И РАДНО ИСКУСТВО

КОНТАКТ-ТЕЛЕФОН, АДРЕСА ЕЛЕКТРОНСКЕ ПОШТЕ

НАПОМЕНЕ: _____

Место и датум:

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

(потпис одговорног лица код послодавца
или потпис кандидата)

Прилог:

1. диплома или уверење о стеченој квалификацији (оверен препис или оверена фотокопија);
2. фотокопија личне карте или очитана лична карта;
3. доказ о уплати трошкова полагања испита за рад у запошљавању