



Adresa: dr. Mije Ferića 12, Bosna i Hercegovina
Tel: +387 34 356 - 123, Fax: +387 34 356 - 124
dz-tomislavgrad@tel.net.ba, I. D. 4281038160005



OBRAZAC PRIJAVE

1. Podatci o kandidatu:

Prezime:	Ime:	Očevo ime:	Djevojačko prezime:
Spol: <input type="checkbox"/> Muški <input type="checkbox"/> Ženski	Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	
Adresa stanovanja:			
Broj telefona:		Broj mobitela:	
E-mail adresa:			

Napomena: Kontakt informacije će biti korištene za daljnju komunikaciju s Vama. Molimo pažljivo popunite navedena polja.

2. Podatci o radnom mjestu na koje se kandidat prijavljuje:

Naziv radnog mjesta:	Poslodavac:
----------------------	-------------

3. Obrazovanje:

Naziv i sjedište obrazovne ustanove	Razdoblje školovanja	Stupanj stručne spreme	Stečeno zvanje

4. Izjave o točnosti podataka:

Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem:

- Da su svi moji odgovori na gore navedena pitanja, kao i ova izjava, istiniti, potpuni i točni;
- Da sam svjestan/na posljedica davanja netočnih i neistinitih podataka u prijavi.

Datum:

Jedinstveni matični broj:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Potpis