Prilog 3.

**P R I J A V A**

**ZA POLAGANJE STRUČNOG ISPITA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(jedinstveni matični broj)

........................................................................................................................................................................

(naziv zdravstvene ustanove /odnosno privatnog zdravstvenog radnika/ kod kojeg je pripravnik obavio pripravnički staž)

Prijavljujem se za polaganje stručnog ispita za ..............................................................................................

(stručno zvanje)

Prezime (očevo ime) ime: ..............................................................................................................................

Datum rođenja: ..............................................................................................................................................

Mjesto rođenja: .............................................................................................................................................

Općina rođenja: .............................................................................................................................................

Država rođenja: ..............................................................................................................................................

Državljanstvo: ................................................................................................................................................

Fakultet-škola: ...............................................................................................................................................

Mjesto i adresa stanovanja: ...........................................................................................................................

Kontakt telefon: .............................................................................................................................................

Pripravnički staž proveo-la sam u periodu od ...................................... do ...................................................... u ukupnom trajanju od .................................. mjeseci.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/mjesto i datum/ /potpis kandidata/

Tačnost podataka unesenih u prijavu ovjerava

**M.P.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis direktora zdravstvenog radnika

odnosno privatnog zdravstvenog radnika

PRILOG:

1. Ovjerena fotokopija diplome/svjedočanstva
2. Uredno popunjena i ovjerena pripravnička knjižica