|  |
| --- |
|  |
|  | **П Р И Ј А В А****за полагање испита****ЗА ОБНОВУ УВЕРЕЊА ЗА САВЕТНИКА ЗА ХЕМИКАЛИЈЕ**датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ према предложеним терминима |
|  |

**Лични подаци кандидата**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име |  | Датум рођења |  |
|  |  |  |  |
| Презиме |  | Место рођења |  |
|  |  |  |  |
| Име родитеља |  | ЈМБГ |  |

**Подаци о предходном академском образовању кандидата**

|  |  |
| --- | --- |
| Факултет |  |
|  |  |  |  |
| Седиште факултета |  | Држава |  |
|  |  |  |  |
| Студијски програм |  |
|  |  |  |  |
| Стечено звање |  |

**Подаци о предходно стеченој стручној квалификацији кандидата** (саветник за хемикалије)

|  |  |
| --- | --- |
| Институција која је издала уверење |  |
|  |  |  |  |
| Седиште институције |  |
|  |  |  |  |
| Датум издавања уверења о положеном испиту за саветника за хемикалије |  |

**Подаци за контакт о физичком лицу** (попунити када плаћање врши физичко лице)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Улица |  | Кућни број |  |
|  |  |  |  |
| Место |  | Поштански број |  |
|  |  |  |  |
| *e-mail* |  | Телефон број |  |

**Подаци за контакт о правном лицу** (попунити када плаћање врши правно лице)

|  |  |
| --- | --- |
| Назив правног лица |  |
|  |  |  |  |
| Адреса правног лица |  |
|  |  |
| ПИБ |  |
|  |  |
| Матични број |  |
|  |  |  |  |
| Особа за контакт |  |
|  |  |  |  |
| *e-mail* |  | Телефон број |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Датум** |   |  **Потпис кандидата** |
|  |  |  |

Потпис кандидата није обавезан када се пријава доставља електронски