



СРЕДЊА ШКОЛА „СВЕТИ НИКОЛА“
21000 НОВИ САД, ДЕЧАНСКА бр. 9
ТЕЛ/ ФАКС: 021/6419-470, 6419-471, 6419-066
ПИБ: 103806901; МБ: 08842094
ТЕК. РАЧУН: 105-32299-35
WEB: www.skolasvnikola.edu.rs
E-MAIL: office@skolasvnikola.edu.rs



П Р И Ј А В А

ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА ИЗ ОБЛАСТИ ЗАШТИТЕ ОД ПОЖАРА

Кандидат _____, ЈМБГ _____,
(име, име једног родитеља и презиме)
бр.л.к. _____ издата од ПУ _____, датум и место рођења
_____, са пребивалиштем на адреси _____.

Запослен код послодавца* (назив и адреса) _____,
матични број фирме _____, e-mail _____ на
радном месту _____ са _____ година радног
искуства, степен и врста школске спреме - одсек, смер који је кандидат завршио
_____.

Пријављујем се за обуку и полагање Стручног испита из области заштите од пожара, са
средњом - високом стручном спремом, дефинисано Законом о заштити од пожара („Сл.
гласник РС“, број 111/2009 и 20/2015).

У Прилогу достављам:

- Оверену фотокопију дипломе,
- Потврда послодавца о врсти послова на којима је кандидат радио и радном искуству,
- Фотокопију извода из матичне књиге рођених,
- Фотокопију личне карте,

Контакт телефон број _____

* Кандидат који није у радном односу прилаже опис послова за који жели да полаже стручни испит.

Датум подношења пријаве:

1. Овлашћено лице
2. Кандидат

М.П.