

**П Р И Ј А В А**

**за полагање стручног испита за раднике међународне шпедиицје у вези**

**са царињењем робе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА ) И ИМЕ** |  |
| **2.** | **ПРЕЗИМЕ ПРИЈЕ СКЛАПАЊА БРАКА**  |  |
| **3.** | **АДРЕСА СТАНОВАЊА** | **Улица** |  |
|  |
| **Поштански број** | **Мјесто; Општина** |
|  |  |
| **4.** | **ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧН БРОЈ ГРАЂАНА**  |  |
| **5.** | **ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА** |  |
| **ДРЖАВА** |  |
| **6.** | **ЗАВРШЕН СТЕПЕН СТРУЧНЕ СПРЕМЕ** |  |
| **7.** | **ФИРМА/****ТВРТКА** | **НАЗИВ ФИРМЕ/ТВРТКЕ****(у којој је кандидат запослен)** |  |
| **ТЕЛ.** |  |
| **ФАКС** |  |
| **8.** | **КАНДИДАТ** | **ТЕЛ./МОБ.**  |  |
| **ФАКС**  |  |
| **Е-МАИЛ АДРЕСА** |  |
| **9.** | **СТРАНИ ЈЕЗИК** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **мјесто и датум** |  | **својеручни потпис кандидата** |