

**БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
ФЕДЕРАЦИЈА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
ФЕДЕРАЛНО МИНИСТАРСТВО ТРГОВИНЕ
МОСТАР**

ПРИЈАВА

**за полагање стручног испита за раднике међународне шпедиције у вези
са царинањем 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