



РЕПУБЛИКА СРПСКА
МИНИСТАРСТВО ПРАВДЕ

Трг Републике Српске 1, Бања Лука, тел. 051/339-535, fax 051/339-650, e-mail: mpr@mpr.vladars.net

ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ

Протокол: _____

ПРИЈАВА ЗА КВАЛИФИКАЦИОНИ ИСПИТ ЗА ВЈЕШТАКА _____ ОБЛАСТИ

УЖА СПЕЦИЈАЛНОСТ _____

Лични подаци:				
1. Презиме	2. Име	3. Име оца	4. Држављанство	
5. Датум рођења:		6. Мјесто рођења:	7. ЈМБ	
8. Адреса пребивалишта:		9. e-mail:	10. Телефон:	
Образовање:				
Институција (назив, мјесто, земља)	Године похађања		Степен/спрема (постигнута или очекивана)	специјализација
	мјесец/година	мјесец/година		
Радно искуство: Молимо наведите ранија релевантна радна искуства која сте имали, наводећи Ваше дужности				
Датуми:	Радно мјесто:	Назив послодавца:	Контакт детаљи (адреса, телефон)	
Опис посла:				
Датуми:	Радно мјесто:	Назив послодавца:	Контакт детаљи (адреса, телефон)	
Опис посла:				
ПРИЛОГ: (у складу са чланом 3 и 5. Закона о вјештацима „Службени гласник Републике Српске“ бр. 74/17)				
Потврђујем да су изјаве које сам дао/ла на горе наведена питања, истините и потпуно тачне.				
Датум: _____		Потпис: _____		