

_____ (подносилац захтјева)

_____ (адреса)

_____ (телефон/факс)

МУП Републике Српске
Инспекторат за експлозивне материје и послове заштите од пожара

БАЊА ЛУКА

ПРЕДМЕТ: ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА - АДР.-

_____, рођен _____,
(презиме, очево име и име) (дан, мјесец и година рођења)

у _____, општина _____, Република _____,
(мјесто рођења) (општина рођења)

са пребивалиштем у _____,
(мјесто и адреса пребивалишта)

запослен у _____,
(назив предузећа или организације)

Кандидат има возачку дозволу, број: _____, издату од _____,
са категоријом моторног возила _____ за коју важи возачка дозвола.
(ознака)

У превозу опасних материја обављам послове _____,
(назив посла, нпр. возач, ...)

Пријављујем се за полагање стручног испита за возача моторних возила којима се превозе опасне материје, по Програму Правилника о стручном оспособљавању возача моторних возила за превоз опасних материја и других лица која учествују у превозу опасних материја, (Сл.гласник Републике Српске, број 26/13 и 42/13), за класу _____ опасних материја по основном или специјалистичком програму _____.
(навести програм)

ПРИЛОГ:

1. Копија возачке дозволе,
2. Копија личне карте,
3. Увјерење о невођењу кривичног поступка,
4. Потврда овлашћеног предузећа о извршеној стручној обуци,
5. Доказ о уплати трошкова полагања испита-150,00КМ,
6. Доказ о уплати накнаде за издавање сертификата-20,00КМ

Мјесто и датум: _____

Тачност података наведених у пријави, потписом и печатом потврђује одговорно лице у предузећу или другој организацији из које се кандидат упућује на полагање стручног испита.

ПОТПИС КАНДИДАТА

ОБЈЕРАВА

М. П.

_____ (потпис овлашћеног лица)