\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv DVD ili pravne osobe ili državnog tijela/organa ili druge institucije)

**KANTONALNA UPRAVA ZA CIVILNU ZAŠTITU KANTONA SREDIŠNJA BOSNA/ SREDNJOBOSANSKOG KANTONA**

**TRAVNIK**

 (naziv tijela/organa kojim se upućuje prijava)

PREDMET: **Prijava za polaganje stručnog ispita.-**

Na temelju točke 8) Programa obuke i osposobljavanja za dobrovoljne vatrogasce, kao i sadržaj i način polaganja stručnog ispita za dobrovoljne vatrogasce („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/15), podnosimo prijavu za polaganje stručnog ispita za dobrovoljnog vatrogasca u dobrovoljnom vatrogastvu.

 Stručni ispit prijavljujemo za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (prezime, ime oca i ime)

rođenog/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datum rođenja) (mjesto rođenja)

država \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sa završenom / im \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (državljanin) (naziv škole – fakulteta)

raspoređen na poslovima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (naziv DVD ili DVJ / pravne osobe ili državnog tijela/organa ili druge institucije)

od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (dan, mjesec, godina)

Uz prijavu prilažemo original ili ovjerenu kopiju:

1. diplome o završenoj školi – fakultetu, odnosno stručnoj kvalifikaciji,
2. uvjerenje o provedenoj obuci u profesionalnoj / dobrovoljnoj vatrogasnoj postrojbi/jedinici ili u vatrogasnoj postrojbi/jedinici pravne osobe.

.......................... M.P. ................................................. (mjesto i datum) (potpis podnositelja zahtjeva)