

**GRAD ZAVIDOVIĆI**

**Podnosilac prijave:**

|  |  |
| --- | --- |
| PREZIME |  |
| IME |  |
| IME RODITELJA |  |
| ADRESA STANOVANJA |  |
| KONTAKT TELEFON |  |

**GRAD ZAVIDOVIĆI**

**KOMISIJA ZA PROVOĐENJE JAVNOG KONKURSA**

**ZA IZBOR LICA NA STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE**

**BEZ ZASNIVANJA RADNOG ODNOSA**

**PREDMET: PRIJAVA NA JAVNI KONKURS ZA STRUČNO**

**OSPOSOBLJAVANJE BEZ ZASNIVANJA RADNOG ODNOSA**

Podnosim zahtjev za obavljanje stručnog osposobljavanja bez zasnivanja radnog odnosa. Završio/la sam \_\_\_.\_\_\_.202\_\_\_. godine Fakultet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i stekao/la stručno zvanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Obavljanje stručnog osposobljavanja bez zasnivanja radnog odnosa potrebno mi je radi sticanja radnog iskustva u struci u cilju polaganja ispita općeg znanja i prijave na konkurs za zasnivanje radnog odnosa u struci.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTREBNA DOKUMENTACIJA** | | | | |
| **RED.BROJ** | **NAZIV PRILOGA** | **PRILOG IZDAJE ILI POSJEDUJE** | **FORMA PRILOGA** | **PRILOG PRIBAVLJA** |
| 1. | Diploma ili uvjerenje o diplomiranju | Fakultet podnosioca prijave | Original ili ovjerena kopija | Podnosilac zahtjeva |
| 2. | Uvjerenje o prosjeku ocjena | Fakultet podnosioca prijave | Original ili ovjerena kopija | Podnosilac zahtjeva |
| 3. | Uvjerenje da se trenutno nalazi na evidenciji i trajanju nezaposlenosti nakon sticanja diplome | Službe za zapošljavanje Zeničko-dobojskog kantona, Biro rada Zavidovići | Original ili ovjerena kopija | Podnosilac zahtjeva |
| 4 | Uvjerenje o stepenu invalidsnoti 60 % i više | Podnosilac zahtjeva | Original ili ovjerena kopija | Podnosilac zahtjeva |
| 5. | Ovjerenu izjavu da nije obavio volonterski ili pripravnički staž ili stručno osposobljavanje u struci do prijave na Javni oglas. | Organa uprave nadležan za ovjeru potpisa ili notar | Original ili ovjerena kopija | Podnosilac zahtjeva |

**(Zaokružiti priloge koji se predaju)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TAKSE I NAKNADE** | | | |
| **NAZIV TAKSE/NAKNADE**  **(Svrha uplate)** | **IZNOS** | **BROJ RAČUNA I PRIMALAC** | **VRSTA PRIHODA, BUDŽETSKA ORGANIZACIJA, ŠIFRA GRADA** |
| Administrativna taksa se ne plaća |  |  |  |

**Potpisom na zahtjevu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko sa njom raspolaže Grad Zavidovići ili koje brže i lakše može pribaviti organ koji vodi postupak.**

Uz zahtjev prilažem i priloge koji nisu navedeni u tabelarnom pregledu:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

Zavidovići,\_\_.\_\_.20\_\_. godine.

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

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresa za dostavu pošte, ukoliko to nije adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime, prezime, adresa punomoćnika za dostavu pošte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobilni broj, e-mail, facebok i dr., ukoliko želite poštu preuzeti lično \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_