
ime i prezime fizičko lice/naziv pravnog lica

JMBG kandidata / ID broj pravnog lica

adresa / sjedište pravnog lica

poštanski broj i grad

datum podnošenje prijave

PRIJAVA ZA POLAGANJE ARHIVISTIČKOG ISPITA

**JAVNA USTANOVA
HISTORIJSKI ARHIV SARAJEVO
SARAJEVO**

**Komisija za polaganje arhivističkog ispita i sticanja
osnovnih i viših stručnih zvanja u arhivskoj djelatnosti**

ul. Alipašina 19., SARAJEVO

Prijava za:

Ime (ime oca) i prezime kandidata: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

**Naziv zvanja za koje se prijava podnosi: a) ARHIVIST, b) VIŠI ARHIVSKI TEHNIČAR, c) ARHIVSKI TEHNIČAR
II VRSTE, d) ARHIVSKI MANIPULANT (zaokružiti stručno zvanje)**

Stručna sprema kandidata: _____

Naziv završene škole/fakulteta: _____

Naziv ustanove zaposlenja, radno mjesto i početak rada: _____

za polaganje stručnog ispita u arhivskoj struci, koji se održava: _____
(Datum i mjesto održavanja)

Ispit se:

- a) prijavljuje prvi put
- b) ispit se ponavlja
- c) ponavlja se jedan predmet
- d) ponavljaju se dva predmeta

Uz prijavu prilažem sledeću dokumentaciju:

- diploma ili svjedočanstvo o završenoj školi/fakultetu ili stručnom zvanju (orginal ili ovjerena kopija);
- uvjerenje ili potvrda o pripravničkom stažu/radni staž, odnosno o radu u struci ustanove u kojoj je kandidat završio pripravnički staž i stekao radno iskustvo, sa navedenim osnovnim podacima o poslovima koje je obavljao;
- mišljenje neposrednog rukovodioca kandidata o njegovom radu u toku stručne obuke;
- potvrda o uplati troškova polaganja arhivističkog ispita (dostaviti najkasnije do dana polaganja arhivističkog ispita).

potpis podnosioca prijave/za pravno lice pečat i potpis ovlaštene osobe