

---

ime i prezime fizičko lice/naziv pravnog lica

---

JMBG kandidata / ID broj pravnog lica

---

adresa / sjedište pravnog lica i broj telefona

---

poštanski broj i grad

---

datum podnošenje prijave

## PRIJAVA ZA POLAGANJE STRUČNOG 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:** \_\_\_\_\_

**Stručna sprema kandidata:** \_\_\_\_\_

**Naziv završene škole/fakulteta:** \_\_\_\_\_

**Naziv ustanove zaposlenja, radno mjesto i početak rada:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**za polaganje stručnog ispita u arhivskoj djelatnosti, 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 slijedeću 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;
- potvrda o uplati troškova polaganja stručnog ispita (dostaviti najkasnije do dana polaganja ispita).

\_\_\_\_\_

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

Naziv Naručitelja: _____
Tel/fax: _____
Adresa: _____
Grad: _____
ID broj: _____

**NARUDŽBENICA broj: \_\_\_\_\_**  
za polaganje stručnog ispita

**JU HISTORIJSKI ARHIV SARAJEVO**  
**Komisija za polaganje arhivističkog ispita i sticanja**  
**osnovnih i viših stručnih zvanja u arhivskoj djelatnosti**

**SARAJEVO, Alipašina 19**

Prijavljujemo kandidata/e:

1. \_\_\_\_\_  
ime (ime oca) i prezime

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Stručna sprema kandidata: \_\_\_\_\_

Naziv završene škole/fakulteta: \_\_\_\_\_

za polaganje stručnog ispita u arhivskoj djelatnosti, 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

2. \_\_\_\_\_  
ime (ime oca) i prezime

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Stručna sprema kandidata: \_\_\_\_\_

Naziv završene škole/fakulteta: \_\_\_\_\_

za polaganje stručnog ispita u arhivskoj djelatnosti, 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

Jedinična cijena: <b>400,00 KM</b>	broj kandidata:	ukupno:
------------------------------------	-----------------	---------

Uplatu naknade za troškove polaganja stručnog ispita, u iznosu od **400,00 KM**, izvršiti na ime **Kanton Sarajevo Historijski arhiv Sarajevo**, transakcijski račun broj: **1411965320008475**, budžetska organizacija **2202009**, vrsta prihoda **722656**, šifra općine **077**.  
**Dokaz o uplati dostaviti najkasnije do dana polaganja stručnog ispita.**

pečat i potpis odgovornog lica