**OBRAZAC ZA PITANJA O SUKOBU INTERESA**

(Članak 11. stavak 2. Zakona o ministarskim , vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine, “Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ , broj : 12/03,34/03 i 65/13)

IME I PREZIME KANDIDATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PITANJA:

Iznijeti bilo koje pitanje koje bi moglo dovesti do sukoba interesa u slučaju da dođe do Vašeg imenovanja na upražnjenu poziciju Univerzitetskog kliničkog centra Sarajevo ili Sveučilišne kliničke bolnice Mostar – po jedan predstavnik Kantona Središnja Bosna.

Ukoliko nemate pitanja navesti : Nemam pitanja.

Travnik , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( datum)

 Potpis

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