|  |  |
| --- | --- |
|  | **BOSNA I HERCEGOVINA** FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINEKANTON SREDIŠNJA BOSNA /SREDNJOBOSANSKI KANTON  Ministarstvo zdravstva i socijalne politike Staničina 43 72270 Travnik BiH   Tel: +387 30 511 536 Faks: +387 30 518 661  Email: [mzsp@sbk-ksb.gov.ba](mailto:mzsp@sbk-ksb.gov.ba) Web: www.sbk-ksb.gov.ba |

PRIJAVNI OBRAZAC

na Javni natječaj za upražnjenu poziciju u upravnom vijeću Univerzitetskog kliničkog centra Sarajevo i Sveučilišne kliničke bolnice Mostar – po jedan predstavnik

Kantona Središnja Bosna

|  |
| --- |
| PODACI O USTANOVI ZA KOJU KANDIDAT APLICIRA |
| Naziv ustanove : |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O KANDIDATU | |
| Ime i prezime |  |
| Ime oca |  |
| JMBG |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Općina stanovanja |  |
| Kontakt telefon |  |
| E-mail adresa |  |

***\*Obvezno popuniti sva polja u prijavnom obrascu. Prijavu popuniti čitko, tiskanim slovima.***

Uz prijavni obrazac prilažem slijedeću dokumentaciju propisanu Javnim natječajem (zaokružiti):

1. životopis,
2. uvjerenje o državljanstvu ili kopiju CIPS-ove osobne iskaznice,
3. rodni list
4. uvjerenje da nije otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere (ako radi u organu državne službe ili izjavu ako ne radi u organu državne službe)
5. sveučilišnu diplomu
6. potvrdu/uvjerenje o radnom stažu u struci
7. potpisane i ovjerene izjave
8. obrazac izjave za pitanja o eventualnom postojanju sukoba inetesa.

U ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj prijave

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