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

 Ime i prezime

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

 JMBG (jedinstveni matični broj)

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

Adresa (napisati: mjesto prebivališta, adresa, općina)

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

 (telefon: obavezno napisati fiksni i mobilni broj)

 **MINISTARSTVO ZDRAVSTVA**

**TUZLANSKOG KANTONA**

**PREDMET: Zahtjev za polaganje stručnog ispita**

Molimo Vas da mi odobrite polaganje stručnog ispita u zvanju (napisati vaš smjer):

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

Pripravnički staž sam obavio/la prema planu i programu Pravilnika o pripravničkom stažu i stručnom ispitu zdravstvenih radnika („Službene novine Federacije BiH“, broj: 99/21 i 12/22).

**Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:**

1. **Prijava za polaganje stručnog ispita**
2. **Ovjerena fotokopija diplome**
3. **Pripravnička knjižica (ovjerena sa pečatima i potpisima, datumi ispisani hemijskom olovkom)**

Tuzla, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Potpis kandidata**

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