

Crna Gora

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

Ministarstvo finansija i socijalnog staranja

***Prijava za polaganje stručnog ispita u socijalnoj i dječjoj zaštiti***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  |
| **Vrsta i stepen stručne spreme** |  |
| **Radno iskustvo** |  |

U prilogu dostavljam potrebnu dokumentaciju

1.

2.

3.

4.

**PODNOSILAC PRIJAVE**

adresa:

kontakt telefon