OBRAZAC ZA PRIJAVU POLAGANJA STRUČNOG ISPITA (OZP)

 Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike

P R I J A V A

za polaganje stručnog ispita pripravnika i stručnih radnika u djelatnosti socijalne skrbi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ime i prezime |  |
| 2. | OIB |  |
| 3. | Dan, mjesec, godina, mjesto i država rođenja |  |
| 4. | Adresa prebivališta (boravišta) |  |
| 5. | Državljanstvo |  |
| 6. | Broj telefona i e-mail adresa |  |
| 7. | Akademski naziv  |  |
| 8. | Ispit se prijavljuje za stručnog radnika |  |
| 9. | Okvirni datum kada kandidat želi polagati ispit |  |

|  |
| --- |
| Potpis kandidata |

 ­­­­­­­­­­­­­­­–––––––––––––––––––––––––––––––––– Točnost podataka iz prijave ovjerava poslodavac

 (ukoliko je kandidat u radnom odnosu)