

PRIJAVA ZA POLAGANJE ISPITA

Prijavljujem se za polaganje završnog ispita Škole u

aprilskom ispitnom roku 2024. godine

Zaposlen - a sam u zdravstvenoj ustanovi _____

Adresa _____

Telefon _____

1. NACIONALNU ŠKOLU SAM ODSLUSHAO _____ godine i dobio Certifikat I

2. PRAKTIČNU OBUKU SAM OBAVIO U _____ periodu od _____ do _____

u edukativnom centru _____

od mentora _____ dobio - la overen Certifikat II

3. ISPIT polažem _____ put.

datum _____

Podnosilac prijave

Ime i prezime _____

Adresa stanovanja _____

telefon : _____

e-mail: _____

licenca br: _____

Uz ovu prijavu obavezno priložiti Certifikate I i II
ISPIT POLAŽETE 18.4.2024. u 8 h u GAK „Narodni front“ (II sprat)