

PRIJAVA ZA NADZORNI ODBOR

Ime (očevo ime) prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt telefon i mail: _____

Na osnovu Javnog oglasa za imenovanje predsjednika i članova upravnih i nadzornih odbora javnih zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Kantona Sarajevo koji je objavljen u „Službenim novinama Federacije“ BiH, u broju od 17.10.2025. godine, dnevnom listu „Dnevni avaz“ dana 18.10.2025. godine, kao i na web stranici Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo <http://mz.ks.gov.ba> dana 17.10.2025. godine, prijavljujem se za slijedeću poziciju:

R/b	Naziv javne ustanove /upisati naziv javne ustanove za koju se aplicira/	Prijava ispred /upisati da li je prijava ispred osnivača ili iz reda stručnih radnika zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi /

O sebi dajem slijedeće podatke:

Rođen/a godine u općina
diplomirao/la godine, na zaposlen/a u
od godine, na radnom mjestu sa godina radnog staža
na poslovima svog stručnog zvanja.

Uz Prijavu prilažem slijedeće dokumente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Podnosilac prijave
