
prezime, ime oca, ime

adresa stanovanja-ulica, broj i mjesto

kontakt telefon

Sarajevo, _____ . godine
(datum podnošenja zahtjeva)

**KANTON SARAJEVO
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA
ul. Reisa Džemaludina Čauševića broj 1**

PREDMET: *Zahtjev za upućivanje na obavljanje pripravničkog staža zdravstvenog radnika sa završenom srednjom školom zdravstvenog usmjerenja*

Podnosim zahtjev za izdavanje rješenja o upućivanju na obavljanje pripravničkog staža zdravstvenog radnika sa završenom srednjom školom zdravstvenog usmjerenja, u stručnom zvanju:

- Medicinska sestra – tehničar
- Akušersko-ginekološka sestra – tehničar
- Pedijatrijska sestra – tehničar
- Laboratorijski tehničar
- Sanitarno-ekološki tehničar
- Fizioterapeutski tehničar
- Stomatološka sestra – tehničar
- Zubni tehničar
- Farmaceutsko-kozmetički tehničar
- Psiho-gerijatrijska sestra – tehničar

u odgovarajuću zdravstvenu ustanovu, sa kojom ću zaključiti ugovor o stručnom usavršavanju, na period od šest mjeseci, dok pripravnički staž traje.

Napomena: _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Potpis podnosioca zahtjeva

Uz zahtjev prilažem:

1. Diploma o završenoj srednjoj školi (ovjerena fotokopija);
2. Potvrda JU Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo da se imenovana/i vodi na evidenciji kao nezaposleno lice;
3. Vjenčani list za kandidatkinje kojima je diploma izdata pod djevojačkim prezimenom.