

PRIJAVA ZA UPRAVNI ODBOR
ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA KANTONA SARAJEVO
(jedan član iz reda osiguranika zdravstvenog osiguranja)

Ime (očevo ime) prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt telefon i mail: _____

Na osnovu Javnog oglasa za imenovanje jednog člana Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo, kojeg je osnivač Kanton Sarajevo, koji je objavljen u „Službenim novinama Federacije“ BiH, u broju od 29.05.2029. godine, dnevnom listu „Dnevni avaz“ dana 30.05.2026. godine, kao i na web stranici Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo <http://mz.ks.gov.ba> dana 29.05.2026. godine, prijavljujem se za poziciju člana Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo iz reda osiguranika zdravstvenog osiguranja.

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
