

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АГЕНЦИЈА ЗА БЕЗБЕДНОСТ САОБРАЋАЈА
Београд
Булевар Михајла Пупина 2

П Р И Ј А В А

за полагање стручног испита за испитивача
(заокружити **САМО ЈЕДАН** датум за полагање стручног испита)

- а) фебруарски испитни рок ; б) априлски испитни рок; в) јунски испитни рок
г) августовски испитни рок; д) октобарски испитни рок; њ) децембарски испитни рок

ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Презиме, име једног родитеља, име:
ЈМБГ:
Датум рођења:
Место рођења, држава:

НАПОМЕНА: Образац попунити читко штампаним словима.

Испит полажем: _____ пут

Место и датум претходног полагања испита: _____

У _____, дана ____ / ____ / ____ . године

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве

(попуњава овлашћено лице Агенције
за безбедност саобраћаја)