

НАЗИВ УСТАНОВЕ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

Број: _____

Датум: _____

НАРОДНИ МУЗЕЈ СРБИЈЕ

Комисија за полагање стручног испита

11000 Београд

Трг Републике 1а

ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИСПИТА

1. _____
име и презиме кандидата
2. _____
датум и место рођења кандидата
3. _____
установа у којој кандидат ради и назив радног места
4. _____
школска спрема, Факултет
5. _____
страни језик који кандидат полаже
6. _____
тема хабилитационог рада
7. _____
подаци о ментору (име и презиме, звање, установа запослења или пензионер)

Уз пријаву се доставља:

- Диплома о стеченом степену стручне спреме (оверена фотокопија)
- Потврду установе у којој је кандидат запослен о дужини стручног оспособљавања
- Доказ о уплати 10.000,00 динара на име трошкова полагања стручног испита на жиро рачун Народнoг музеја бр. 840-31120845-93, модел 97, позив на број 82-02341-04-01-742314-00

Кандидат
бр.телефона:

Директор установе