

Naziv Naručiitelja : <i>(ime i prezime ako kandidat samostalno prijavljuje ispit)</i>	
Adresa:	
Grad <i>(upisati i poštanski broj)</i>	
OIB:	
Žiro-račun:	
Naziv banke:	
Datum podnošenja prijave :	
KLASA: <i>(upisuju samo pravne osobe)</i>	URBROJ:

NARUDŽBENICA/PRIJAVNICA ZA ISPIT br. _____
za izlazak na stručni ispit u arhivskoj struci

HRVATSKOM DRŽAVNOM ARHIVU,
Povjerenstvu za polaganje stručnih ispita u
arhivskoj struci
Z A G R E B, Marulićev trg 21

Prijavljujemo kandidata:

1. _____
Ime (ime oca) i prezime

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Radno mjesto i početak rada: _____

Stručna sprema kandidata: _____

NAZIV ZVANJA ZA KOJE SE PRIJAVA PODNOSI

Arhivist

Viši arhivski tehničar

Arhivski tehničar

Dopunski ispit za zvanje _____

Specijalnost: _____

za polaganje stručnog ispita u arhivskoj struci, koji se održava:

_____ *(Datum i mjesto održavanja).*

Ispit se:

a) prijavljuje prvi puta

b) ispit se ponavlja

c) ponavlja se jedan predmet

d) ponavljaju se dva predmeta

Jedinična cijena ispita:	Ukupno s PDV-om
--------------------------	-----------------

Uplata se vrši na žiro-račun HDA broj HR1723400091100010090 kod Privredne banke Zagreb sa svrhom plaćanja: Prijava za stručni ispit iz arhivske struke.

Dokaz o uplati naknade s ovom narudžbenicom/prijavnicom dostavlja se najkasnije do 30. svibnja 2018. na e-mail: ecamdzc@arhiv.hr

Prijavu sastavila/o:

Žig i potpis ovlaštene osobe:
