Пријава за вработување на работно место_____

име и презиме_____

ЕМБГ _____

датум и место на раѓање_____

адреса и место на живеење_____

E-mail_____

контакт телефон, _____

- дали сте полнолетни ДА/НЕ
- дали имате општа здравствена способност ДА/НЕ
- дали со правосилна судска пресуда ви е изречена казна забрана на вршење професија, дејност или должност ДА/НЕ
- дали поседувате соодветно образование ДА/НЕ

Документи кои ги доставувате :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Должни сте пријавата да ја пополните во целост, прецизно и со точни податоци.