

**CRVENI KRST / KRIŽ BRČKO DISTRIKTA BIH**

**ЦРВЕНИ КРСТ / КРИЖ БРЧКО ДИСТРИКТА БИХ**

**PRIJAVA KANDIDATA ZA PREDAVANJE IZPRVE POMOĆI ZA VOZAČE MOTORNIH VOZILA**

**ПРИЈАВА КАНДИДАТА ЗА ПРЕДАВАЊЕ ИЗ ПРВЕ ПОМОЋИ ЗА ВОЗАЧЕ МОТОРНИХВОЗИЛА**

NAPOMENA: MOLIMO VAS DA PRIJAVU POPUNITE ŠTAMPANIM SLOVIMA

НАПОМЕНА: МОЛИМО ВАС ДА ПРИЈАВУ ПОПУНИТЕ ШТАМПАНИМ СЛОВИМА

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIMEИМЕ И ПРЕЗИМЕ |  |
| IME JEDNOG RODITELJAИМЕЈЕДНОГРОДИТЕЉА |  |
| DATUM ROĐENJAДАТУМ РОЂЕЊА |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| ADRESA STANOVANJAАДРЕСА СТАНОВАЊА |  |
| KATEGORIJA ZA KOJU POLAŽETEКАТЕГОРИЈАЗАКОЈУПОЛАЖЕТЕ |

|  |  |
| --- | --- |
| B | Б |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| B i C1 | Б и Ц1 |

 |
| JEDINSTVENI MATIČNI BROJЈЕДИНСТВЕН МАТИЧНИ БРОЈ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| BROJ TELEFONAБРОЈТЕЛЕФОНА |  |
| DATUM PRIJAVEДАТУМ ПРИЈАВЕ |  |
| PISMO NA KOJEM ŽELITE DOKUMENTПИСМО НА КОЈЕМ ЖЕЛИТЕ ДОКУМЕНТ | LATINICA | ЋИРИЛИЦА |

POTPIS–ПОТПИС

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_