



ЕДИНИЦА НА ЛОКАЛНА САМОУПРАВА
ОПШТИНА ПЕХЧЕВО

MUNICIPALITY of PEHCEVO

Ул. Равен бр,8 2326 Пехчево Република Северна Македонија

Tel/fax: ++389 033 441 321 + +389 033 441 321

e-mail: opstina_pehcevo@t.mk WEB: www.pehcevo.gov.mk

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ЕМБГ	
ДАТУМ И МЕСТО НА РАЃАЊЕ	
АДРЕСА И МЕСТО НА ЖИВЕЕЊЕ	
ЕМАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	
ПРИПАДНОСТ НА ЗАЕДНИЦА	
РАБОТНО ИСКУСТВО	
СТРУЧНИ КВАЛИФИКАЦИИ /ВИД НА ОБРАЗОВАНИЕ	
Дали ги исполнува општите услови за работното место со наведување ДА/НЕ (заокружете) за секој услов и кои документи ги приложува како доказ:	1) да е државјанин на Република Северна Македонија ДА/НЕ - документ: 2) активно да го користи Македонскиот јазик ДА/НЕ 3) да е полнолетен ДА/НЕ - документ: 4) да има општа здравствена состојба за работното место ДА/НЕ - документ:

	<p>5) со правосилна судска пресуда да не му е изречена казна забрана за вршење на професија, дејност или должност ДА/НЕ</p> <p>- документ:</p>
<p>Дали ги исполнува посебните услови за работното место и кои документи ги приложува како доказ:</p>	
<p>Изјава за исполнување на дополнителен услов од огласот, со наведување ДА/НЕ за секој услов, доколку се бара и кои документи ги приложува како доказ:</p>	
<p>Дополнителни документи кои кандидатот ги доставува, кои не се бараат во огласот, но кои смета дека се од важност за неговата апликација за работното место:</p>	

Под материјална и кривична одговорност потврдувам дека податоците во пријавата се точни, а доставените докази верни на оригиналот.

Подносител на пријавата:

(цело име и презиме и скратен потпис)