



**UNIVERZITET CRNE GORE**  
**MAŠINSKI FAKULTET**  
Centar za edukaciju u drumskom saobraćaju



<https://www.ucg.ac.me/mf/centedukacija>

ceds@ucg.ac.me

**PREDMET: Prijava za pohađanje Programa za osposobljavanje kontrolora za tehnički pregled vozila**

**1. Podaci o kandidatu/kinji**

Ime (ime oca) i prezime \_\_\_\_\_,  
JMB \_\_\_\_\_, sa prebivalištem u \_\_\_\_\_,  
rođen/a \_\_\_\_\_, godine u \_\_\_\_\_,  
opština \_\_\_\_\_, država \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

**2. Podaci o završenoj školskoj spremi:**

Naziv stečenog zvanja \_\_\_\_\_.

**3. Podaci o radnom iskustvu:**

Broj navršenih godina radnog staža \_\_\_\_\_.

**4. Dokumenti priloženi uz Prijavu (priloženo zaokružiti)**

- kopija lične karte
- kopija svjedočanstva o stručnoj spremi
- kopija vozačke dozvole
- kopija radne knjižice

**Mjesto i datum**

\_\_\_\_\_

**Potpis kandidata**