

ZDRAVSTVENA USTANOVA „POLIKLINIKA MEDIKOL“ MOSTAR

Broj: 20/07/26-5

Mostar, 20.7.2026. godine

OBRAZAC PRIJAVE**na javni oglas za dodjelu specijalizacije iz nuklearne medicine**

Ime i prezime	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa prebivališta/boravišta	
Telefon	
E-mail	
Broj i rok važenja licence	
Datum položenog stručnog ispita	
Ukupno iskustvo nakon stručnog ispita	
Trenutačni poslodavac	
Napomena	

Podnosim prijavu na javni oglas Zdravstvene ustanove „Poliklinika Medikol“ Mostar za dodjelu jedne specijalizacije iz nuklearne medicine.

Uz prijavu prilažem sljedeće dokumente:

- ☐ životopis
- ☐ diplomu
- ☐ uvjerenje o stručnom ispitu
- ☐ dokaz o licenci
- ☐ potvrdu o radnom iskustvu
- ☐ prijepis ocjena
- ☐ dokaze za posebna iskustva
- ☐ dokaze o stručnom/znanstvenom radu
- ☐ izjavu o podacima

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u prijavi i priloženim ispravama istiniti i potpuni. Prihvaćam da Poliklinika provjeri vjerodostojnost dostavljenih podataka kod izdavatelja isprava u mjeri nužnoj za provedbu postupka.

Mjesto i datum: _____

Potpis kandidata: _____