**БАРАЊЕ ЗА ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ ЗА**

**УПРАВИТЕЛ ЗА ОТПАД**

1. Име, татково име и презиме на кандидатот:

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

1. Завршил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_студии VII/1 степен или 300 ЕКТС во \_\_\_\_\_\_\_ година.
2. Работно искуство/време поминато на практика потребно како услов за полагање на ииспитот за Управител е стекнато во: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

1. Се пријавувам за полагање на следниов испит: (заокружи број)
2. Управител за отпад
3. Како припадник на заедницата која зборува јазик различен од македонскиот јазик, а кој јазик го зборуваат најмалку 20% од граѓаните на Република Северна Македонија, барам уверението за положен испит за Управител/Виш управител за отпад, покрај македонски јазик и неговото кирилско писмо, да биде напишано и на албански јазик и писмо.

**ДА НЕ**  (заокружи)

(го пополнуваат само припадници на заедниците чиј јазик го зборуваат најмалку 20% од граѓаните на Република Северна Македонија).

Во прилог на овој образец, задолжително се доставуваат нотарски заверена фотокопија од доказ за завршени I и II циклус или VII/1 степен и доказ за потврда на работното искуство.

 Подносител на пријава:

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

Телефон за контакт:

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