
(Naziv poslodavca)

Privrednoj komori Kantona Sarajevo

PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o verifikaciji poslodavaca kod kojih se obavlja praktičan rad

Shodno odredbama člana 3. Pravilnika o načinu provjere i verifikacije poslodavaca kod kojih se obavlja praktičan rad, sadržini i načinu vođenja registra poslodavaca („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: ____/____), molimo Vas da za _____,

(naziv poslodavca)

donesete rješenje o verifikaciji poslodavaca kod kojih se obavlja praktičan rad.

PRILOG:

1. Potvrda o registraciji poslodavca kod poreskih organa-poreski identifikacioni broj (u daljem tekstu: PIB),
2. Dokaz o odgovarajućim radnim prostorijama i opremi u skladu sa određenim programom edukacije i
3. Dokaz o stručnoj spremi zaposlenih koji vrše obuku polaznika.

U _____, _____ 20____ godine

Broj: _____/20____

(Podnosilac zahtjeva)

(Naziv poslodavca)

Privrednoj komori Kantona Sarajevo

PREDMET: Zahtjev za upis poslodavca u Registar poslodavaca kod kojih se obavlja praktičan rad

Shodno odredbama člana 5. Pravilnika o načinu provjere i verifikacije poslodavaca kod kojih se obavlja praktičan rad, sadržini i načinu vođenja Registra poslodavaca („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: ____ / ____), molimo Vas da _____,
(naziv poslodavca)

upišete u Registar poslodavac kod kojih se obavlja praktičan rad.

PRILOG:

1. Rješenje o verifikaciji poslodavaca kod kojih se obavlja praktičan rad

U _____, _____ 20__ godine

Broj: _____/20__

(Podnosilac zahtjeva)

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
KANTON SARAJEVO
Privredna komora Kantona Sarajevo

**REGISTAR POSLODAVACA
KOD KOJIH SE OBAVLJA PRAKTIČAN RAD**

Redni broj upisa _____

Str. _____

POSLODAVAC KOD KOGA SE OBAVLJA PRAKTIČAN RAD		NAPOMENA
NAZIV		
SJEDIŠTE		
ADRESA		
PORESKI IDENTIFIKACIONI BROJ (PIB)		
DJELATNOST POSLODAVCA		
NAZIV I VRSTA PROGRAMA OBRAZOVANJA ODRASLIH ZA ČIJE PRAKTIČNO OBRAZOVANJE POSLODAVAC ISPUNJAVA USLOVE		
IME I PREZIME, JMBG I VRSTU STRUČNE SPREME ZAPOSLENIH KOJI VRŠE PRAKTIČNU OBUKU KOD POSLODAVCA		

VERIFIKACIJA POSLODAVCA KOD KOJEG SE OBAVLJA PRAKTIČAN RAD	NAZIV TIJELA KOJE JE DONIJELO RJEŠENJE/AKT		
	BROJ I DATUM RJEŠENJA/AKTA		
IZMJENE USLOVA ZA IZVOĐENJE PRAKTIČNOG OBRAZOVANJA	NAZIV TIJELA KOJE JE DONIJELO RJEŠENJE/AKT		
	BROJ I DATUM RJEŠENJA/AKTA		
BRISANJE IZ REGISTRA	NAZIV TIJELA KOJE JE DONIJELO RJEŠENJE		
	BROJ I DATUM AKTA		