PRIJAVNI OBRAZAC

ZA OBUKU, CERTIFICIRANJE I AKREDITACIJU/REAKREDITACIJU DOPING KONTROLORA

1. **Prijava za doping kontrolora za uzimanje uzoraka URINA**
2. **Prijava za doping kontrolora za uzimanje uzoraka KRVI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O KANDIDATU** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ime (ime oca) i prezime** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum rođenja** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Jedinstveni matični broj** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Adresa** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Mjesto** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontakt telefon** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Državljanstvo** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Spol** | muški | | | | | | | ženski | | | | | | |

**NAPOMENA:**

* *Zaokružiti vrstu prijave*
* *Obavezno popuniti sva polja u prijavnom obrascu*
* *Prijavni obrazac popuniti čitko štampanim slovima*

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Potpis kandidata**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Popunjen i potpisan prijavni obrazac sa potrebnom dokumentacijom dostaviti preporučeno putem pošte na adresu Agencija za antidoping kontrolu BiH, ul. Maršala Tita 36, 75000 Tuzla ili lično na protokol Agencije, ul. Maršala Tita 36, 75000 Tuzla, II kat, ured broj 7, u zatvorenoj koverti sa naznakom: „Javni poziv za obuku, certificiranje i akreditiranje/reakreditiranje doping kontrolora u Agenciji za antidoping kontrolu BiH“, najkasnije 15 radnih dana od dana objave Javnog poziva na internet stranici Agencije*