**ПРИЈАВНИЦА**

**ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОЦЕДУРИ СЕРТИФИКАЦИЈЕ**

**ОВЛАШТЕНИХ ПРЕДАВАЧА ЈАВНИХ НАБАВКИ**

**Лични подаци:**

|  |  |
| --- | --- |
| Презиме |  |
| Име |  |
| Датум рођења |  |
| Контакт: Адреса: |  |
| Телефон: |  |
| e-mail: |  |

**Образовање (најмање високо образовање):**

|  |  |
| --- | --- |
| Институција  (Date from - Date to) | Стечено звање(a) и диплома(е): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Копије диплома додати овој пријавници.

**Сертификација у посебном случају у складу са чл. 7 Правилника о обуци овлаштених предавача (провјерите по потреби):**

|  |  |
| --- | --- |
| Члан КРЖ-а (ослобођен обуке + испит) |  |
| Носитељ дипломе магистра / доктора из области јавних набавки (ослобођен обуке + испит, копију додати овој пријавници) |  |
| Најмање двије године радног искуства у управним и стручним пословима за надзор имплементације Закона у АЈН или КРЖ-у (ослобођен обуке, потврде/увјерења о раду додати овој пријавници) |  |

Радно искуство: (најмање пет година радног искуства у јавним набавкама у посљедњих 10 година).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Датум од – Датум до** | **Институција \ Компанија** | **Позиција** | **Опис** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Потврде/увјерења послодавца о раду додати као прилог овој пријавници.

Овим изјављујем (а) да су све горе наведене информације потпуне и тачне и (б) да испуњавам захтјеве за овлаштеног предавача јавних набавки из члана 3. став (4) Правилника о обуци овлаштених предавача (Службени гласник БиХ, бр. 62/15)

Датум

(Потпис)