

**OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA ZA
KONTROLORA IZBORNIH REZULTATA**

OPĆINA ILIDŽA

Ime i prezime: _____

JMB: _____

Prebivalište: _____

Kontakt telefon: _____

Trenutno zaposlenje: _____

Stepen stručne spreme: SSS VŠS VSS (zaokružiti odgovarajući odgovor)

Podaci o izbornom iskustvu: _____

Poznavanje rada na računaru:

Osnovno

Srednje

Napredno

(zaokružiti odgovarajući odgovor)

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam lice na koje se odnose utvrđene nespojivosti sa članstvom u izbornoj administraciji propisane članom 2.3 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine, a koje se navode u tekstu javnog oglasa u dijelu II Uslovi za imenovanje/opći uslovi tačka 2.

Prijavu podnosi:

(Mjesto, datum)

Potpis: _____

Broj l/k: _____

Izdata od: _____

Prilozi-obavezna dokumentacija uz prijavu:

- a) Prijava prebivališta,
- b) Ovjerena kopija univerzitetske diplome/svjedočanstva o završenom školovanju,
- c) Rješenje/uvjerenje o izbornom iskustvu.