

**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ КАНДИДАТА ЗА
КОНТРОЛОРА ИЗБОРНИХ РЕЗУЛТАТА**

ОПШТИНА ШИПОВО

Име и презиме:

ЈМБ:

Пребивалиште:

Контакт телефон:

Тренутно запослење:

Степен стручне спреме: ССС ВШС ВСС (заокружи одговарајући
одговор)

Подаци о изборном искуству:

Познавање рада на рачунару:

Основно

Средње

Напредно

(заокружити одговарајући одговор)

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да нисам лице на које се односе утврђене неспојивости са чланством у изборној администрацији прописане чланом 2.3 Изборног закона Босне и Херцеговине, а које се наводе у тексту јавног огласа у дијелу II Услови за именовање/општи услови тачка 2.

Пријаву подноси:

(Мјесто и датум)

Потпис: _____

Број л/к: _____

Издата од: _____

Прилози-обавезна документација уз пријаву:

- а) Пријава пребивалишта,
- б) Овјерена копија универзитетске дипломе/свједочанства о завршеном школовању,
- ц) Рјешење/увјерење о изборном искуству.