



\_\_\_\_\_  
( naziv poslodavca )

\_\_\_\_\_  
( adresa poslodavca )

\_\_\_\_\_  
(kontakt osoba; kontakt telefon/mob i e-mail adresa)

## ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE BRČKO DISTRIKTA BIH

### PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA

Molim naslov da mi izda uvjerenje da na evidenciji Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH nema lica sa zanimanjem (**navedite tačan naziv zanimanja**, a koje je navedeno u diplomi o stečenoj stručnoj spremi navedenog lica)

\_\_\_\_\_.

Ukoliko poslodavac zahtijeva da lice posjeduje određena znanja, vještine, osobine ili sl., potrebno je navesti ispod:

#### **(OBAVEZNO ISPUNITI)**

- Starosna dob: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ godina
- poznavanje stranog jezika (potrebno dostaviti certifikat)
- radno iskustvo: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ godina,
- poznavanje posebnih tehnologija rada, specifičnih znanja/vještina, upravljanja ili održavanja određenim/ih mašinama/sredstavima za rad, posjedovanje određenih certifikata, uvjerenja, diploma o poznavanju određenih znanja ili vještina i sl.

\_\_\_\_\_

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu regulisanja zaposlenja stranog državljana, tj. radne dozvole.

Potpis podnosioca zahtjeva:

Brčko, \_\_\_\_\_ 20\_\_ god.

M.P. \_\_\_\_\_