

**ПРОБНИ ПРИЈЕМНИ ИСПИТ 2023.**

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР**

**ОСС Струковна медицинска сестра васпитач**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Година рођења |  |
| Место |  |
| Адреса |  |
| Број мобилног телефона |  |
| Мејл адреса |  |
| Средња школа |  |

Пријаву послати на мејл адресу: probniprijemni@gmail.com.

