



## PRIJAVA ZA SPECIJALIZACIJU

ZA ZVANJE: **OVLAŠĆENI PROCJENJIVAČ**

Ime i  
prezime:

Saglasan/ -a sam  
sa upisom JMB:

Školska  
sprema:

Zvanje  
(sertifikat):

Godine radnog iskustva  
u okviru svog zvanja:

Adresa:

Grad:

Kontakt  
telefon:

e- mail:

U \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\*Čitko popunjenu i potpisanu prijavu potrebno je dostaviti:

**Institut sertifikovanih računovođa Crne Gore:**

lično, putem pošte na adresi:

*ul. dr Vukašina Markovića 114, 81000 Podgorica*

ili na e-mail: [igor.pavicevic@isrcg.org](mailto:igor.pavicevic@isrcg.org)

\_\_\_\_\_  
(svojeručni potpis)

**Institut sertifikovanih računovođa Crne Gore**

Adresa: ul. dr Vukašina Markovića 114, 81000 Podgorica

Tel/fax: ++381 (0)20 227 402;

web: [www.isrcg.org](http://www.isrcg.org)

facebook: [facebook.com/ISRCGpage](https://facebook.com/ISRCGpage)