



**КАТИХЕТСКИ ОДБОР
ПРАВОСЛАВНЕ ЕПАРХИЈЕ НИШКЕ**

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА ШКОЛСКУ
2019/20.г.**

*образац попунити електронски

1.	Име	
2.	Презиме	
3.	ЈМБГ	
4.	Пол <i>(означити)</i>	М Ж
5.	Архијерејско намесништво	
6.	Служба у Цркви <i>(означити)</i>	лаик ђакон свештеник
7.	Датум рођења	
8.	Место и држава рођења	
9.	Адреса становања	Улица: Број: Поштански број: Место:
10.	Бројеви фиксних телефона	

11.	Бројеви мобилних телефона		
12.	Е – mail адреса		
13.	образовање	Назив, место и година завршетка <u>основне школе</u>	Назив: Место: Година завршетка:
		Назив, место и година завршетка <u>средње школе</u>	Назив: Место: Година завршетка:
		Назив, место и година завршетка <u>више школе</u>	Назив: Место: Година завршетка:
		Назив, место и година <u>ЗАВРШЕНОГ</u> факултета	Назив: Место: Година завршетка:
		Назив, место и година факултета на коме су <u>ЗАВРШЕНЕ</u> мастер студије	Назив: Место: Година завршетка
		Уколико кандидат има окончане и докторске студије, уписати потребне податке о факултету	Назив: Место: Година завршетка:
14.	Брачно стање (означити)		а) ожењен б) неожењен в) остало а) удата б) неудата в) остало

15.	Број деце	
16.	Поседовање возачке дозволе	ДА НЕ
17.	Поседовање аутомобила	ДА НЕ

У _____
(место)

Датум: _____

(својеручни потпис)