



Пријава стручног испита за звања радио-аматерског оператора

Савезу радио-аматера – комисији за испите

Радио-клуб: _____

Улица и број: _____

Поштански број и место: _____

ПИБ и матични број: _____

Имејл адреса: _____

Број: _____

Датум: _____

Предложени термин испита _____

Пријављени кандидати:

Ред. Бр.	Име и презиме	Име родитеља	ЈМБГ	Полаже класу	Претходна класа

Предлажемо да чланови испитне комисије буду:

_____, председник,

_____, члан и

_____, члан

У _____, за Радио клуб, председник,

дана: _____
