



## 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_