

Број легитимације:

Датум издавања:

Образац РИБСУД 02



Београд, М.Миловановића 4/1  
 телефон: 037 418 330  
 факс: 037 420 850  
 e-mail: office@ribolovci.org.rs

СЛИКА

## ЛИЧНИ КАРТОН СУДИЈЕ

Презиме (очево име) и име					
ЈМБГ			Датум рођења	место рођења	
Адреса становања (улица и место)					
e-mail					
Број телефона (са позивним бројем)	кућа			мобилни	
Број текућег рачуна				Назив банке	

Ред. бр.	Полагања – судијски испити (за период 1995 - 20__)	од - до	Број лиценце	Датум полагања	Место полагања
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

<b>СТРУЧНО СУДИЈСКО ЗВАЊЕ</b>	датум стицања звања	<b>ДИСЦИПЛИНА</b>	Број дозволе за рад

(ПОТПИС)

У прилогу достављам:

- 2 (две) фотографије
- Лекарско уверење
- доказ о уплати чланарине за учлањење