

20160872333

МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

Врз основа на член 17-р став 1 од Законот за безбедност и здравје при работа („Службен весник на Република Македонија” број 92/07, 136/11, 23/13, 25/13, 137/13, 164/13, 158/14, 15/15, 129/15, 192/15 и 30/16), министерот за труд и социјална политика, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА УВЕРЕНИЕТО ЗА ПОЛОЖЕН СТРУЧЕН ИСПИТ ЗА СТРУЧНО ЛИЦЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ ПРИ РАБОТА

Член 1

Со овој правилник се пропишува формата и содржината на Уверението за положен стручен испит за стручно лице за безбедност при работа.

Член 2

Уверението за положен стручен испит за стручно лице за безбедност при работа се издава на Образец во А4 формат.

Образецот на Уверението од став 1 на овој член содржи: во горниот дел стои грбот на Република Македонија, под него има назив: РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА, во централниот дел стои називот на Уверението: „УВЕРЕНИЕ ЗА ПОЛОЖЕН СТРУЧЕН ИСПИТ ЗА СТРУЧНО ЛИЦЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ ПРИ РАБОТА”, под него се впишува име, татково име и презиме, датум и место на раѓање на лицето кое го положило испитот, датум на полагање на испитот, видот на испитот, во долниот лев агол се впишува местото и датумот на издавање на уверението и евидентен број на уверението, а во долниот десен агол има место за потпис на министерот за труд и социјална политика и место за печат.

Образецот на Уверението од став 1 на овој член е даден во Прилог и е составен дел на овој правилник.

Член 3

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во “Службен весник на Република Македонија”.

Бр. 08-2714/3
27 април 2016 година
Скопје

Министер
за труд и социјална политика,
д-р **Фросина Ташевска Ременски**, с.р.

Образец



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

У В Е Р Е Н И Е

ЗА ПОЛОЖЕН СТРУЧЕН ИСПИТ ЗА СТРУЧНО ЛИЦЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ ПРИ РАБОТА

На

_____ (име, татково име и презиме)

роден-а на _____ година во _____ (место на раѓање)
(датум на раѓање)

кој-а на ден _____ го положил испитот за
(датум на полагање)

СТРУЧНО ЛИЦЕ ЗА БЕЗБЕДНОСТ ПРИ РАБОТА

Место и датум на издавање: _____
Евидентен број на уверението: _____

Потпис на овластено лице
МИНИСТЕР,

М.П.