

## OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Ime i prezime podnosioca zahtjeva \_\_\_\_\_

Jedinstveni matični broj građanina \_\_\_\_\_

Adresa, sjedište podnosioca zahtjeva \_\_\_\_\_

Kontakt telefon \_\_\_\_\_

AGENCIJA ZA ŠKOLOVANJE I STRUČNO  
USAVRŠAVANJE KADROVA  
Ulica Kralja Petra Krešimira IV 8/a.  
88 000, Mostar

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama.

U skladu sa članom 11. Zakona o slobodi pristupa informacijama u Bosni i Hercegovini („Službeni glasnik BiH“ br. 28/00, 45/06, 102/09 i 100/13), tražim da mi omogućite pristup sljedećim informacijama:

---

---

---

---

---

(Navesti tačno koju informaciju tražite i opisati je što je moguće preciznije)

Zaokružite način na koji želite pristupiti informacijama:

- a) neposredan uvid u prostorijama Agencije,
- b) umnožavanje informacije,
- c) slanje informacije na kućnu adresu.

Mjesto i datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva