



IZJAVA

prema članku 10. f. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o Vijeću ministara Bosne i Hercegovine
(„Službeni glasnik BiH“, broj 81/06)

UPUTE ZA POPUNU OBRASCA:

- OBRAZAC POPUNITI ČITKO, NA KOMPJUTORU ILI VELIKIM SLOVIMA;
- ODGOVORITI POTPUNO NA SVA PITANJA;
- AKO NA PREDVIĐENOM MJESTU NEMA DOVOLJNO PROSTORA ZA POTPUNI ODGOVOR, DODATI LIST PAPIRA ODNOSNO STRANICU NA KOMPJUTORU I OZNAČITI NA KOJE SE PITANJE DODATNO ODGOVARA (na primjer: Pitanje 21., stranica 3).
- POTPIŠITE SVAKU STRANICU NA PREDVIĐENOM MJESTU

VAŽNA NAPOMENA: Prema zakonu, na sva pitanja iz ovoga Obrasca obvezni ste odgovoriti: istinito, potpuno i točno. Ukoliko u svezi s kojim pitanjem iz ovoga Obrasca podaci ne postoje, obvezni ste u odgovarajućoj rubrici navesti da »nema podataka«. Nijedna rubrika ili odjeljak ne ostavljaju se nepopunjenima. Nepopunjavanje koje rubrike ili odjeljka može se smatrati davanjem lažne izjave, što je kazneno djelo s kaznenom odgovornošću prema Kaznenom zakonu Bosne i Hercegovine. Nakon što popunite ovaj obrazac, može Vam se obratiti tijelo nadležno za provjeru istinitosti upisanih podataka.

OBRAZAC S PODACIMA KANDIDATA

I.	OSOBNI PODACI
1.	Ime i prezime (uključujući sva prijašnja imena i prezimena):

BOŽO LJUBIĆ

2.	Spol:	Muški <input checked="" type="checkbox"/>	Ženski <input type="checkbox"/>
----	-------	---	---------------------------------

II. RADNO ISKUSTVO

Navedite kronološkim redoslijedom, počevši od sadašnjega ili posljednjega, sve poslove koje ste obavljali.

Obvezni ste priložiti dokumentaciju kojom se potvrđuje pojedino zaposlenje. Ako takva dokumentacija nije raspoloživa, na posebnom listu papira odnosno stranici navedite iz kojih razloga dokumentacija ne postoji ili nije dostupna.

3.	Razdoblje (od – do):	1993 - 2007
4.	Naziv ili ime te adresa poslodavca:	ORTOPEDSKA KLINIKA KB MOSTAR DIO RADNOG VREMENA UZ PREKID ZA VRIJEME MINISTARSKOG MANDATA
5.	Ime i prezime neposredno nadređenog:	Dr. ZDRAVKO TROLIC
6.	Vrsta djelatnosti ili područje rada:	LJEČNIK SPECIJALIST ORTOPEĐ
7.	Dužnost ili posao koji ste obavljali (radno mjesto):	LJEČNIK SPECIJALIST
8.	Osnovni zadaci odnosno odgovornosti:	PREGLEDI, DIJAGNOSTIKA, LJEČENJE
9.	Razlog prestanka zaposlenja:	RADNI ODNOS TRAJE - DIO RADNOG VREMENA (ORT. KLINIKA + MED. FAKULTET) PUNO RADNO VRIJEME

10.	Razdoblje (od – do):	2001 - 2007
11.	Naziv ili ime te adresa poslodavca:	MEDICINSKI FAKULTET SVEUČILIŠTA U MOSTARU
12.	Ime i prezime neposredno nadređenog:	DEKAN PROF. DR. FILIP ČULO
13.	Vrsta djelatnosti ili područje rada:	SVEUČILIŠNI PROFESOR NA PREDMETU BOLESTI I OZLEDE LOKOMOTORNOG SUSTAVA
14.	Dužnost ili posao koji ste obavljali (radno mjesto):	PROFESOR I ŠEF KATEDRE, VODITELJ I PRO- FESOR NA POSLIJEDIPLOMSKOM STUDIJU PREDMET ZDRAVSTVENI MENADŽMENT
15.	Osnovni zadaci odnosno odgovornosti:	PREDAVANJA, SEMINARI, ISPITI
16.	Razlog prestanka zaposlenja:	RADNI ODNOS TRAJE - DIO RADNOG VREMENA

17.	Razdoblje (od – do):	1997 - 2001
18.	Naziv ili ime te adresa poslodavca:	VLADA FBiH
19.	Ime i prezime neposredno nadređenog:	PREDSJEDNICI VLADA: PROF. DR. IZUDINI LAPETANOVIĆ i EDHEM BIČAKIĆ
20.	Vrsta djelatnosti ili područje rada:	MINISTAR ZDRAVSTVA
21.	Dužnost ili posao koji ste obavljali (radno mjesto):	MINSTAR ZDRAVSTVA
22.	Osnovni zadaci odnosno odgovornosti:	ČLAN VLADE i MINISTAR i RUKOVOĐITEL, MINISTARSTVA
23.	Razlog prestanka zaposlenja:	REGULARNI ZAVRŠETAK MANDATA VLADE

24.	Razdoblje (od – do):	1994 - 1996.
25.	Naziv ili ime te adresa poslodavca:	VLADA RIF BiH
26.	Ime i prezime neposredno nadređenog:	DR. HARIŠ SILAJDŽIĆ, PREDSJEDNIK VLADE
27.	Vrsta djelatnosti ili područje rada:	MINISTAR i ČLAN VLADE
28.	Dužnost ili posao koji ste obavljali:	MINSTAR ZDRAVSTVA
29.	Osnovni zadaci odnosno odgovornosti:	ČLAN VLADE i MINISTAR i RUKOVOĐITEL, MINISTARSTVA
30.	Razlog prestanka zaposlenja:	REGULARNI ZAVRŠETAK MANDATA VLADE

31.	Razdoblje (od - do):	1976 - 1993
32.	Naziv ili ime te adresa poslodavca:	ORTOPEDSKA KLINIKA SARAJEVO
33.	Ime i prezime neposredno nadređenog:	PROF. DR. V. PŠORN, PRIM. B. STANIĆ PRIM. DR. M. MILAŠEVIĆ, DOC. DR. B. LIUBIĆ
34.	Vrsta djelatnosti ili područje rada:	ORTOPEDIJA I TRAUMATOLOGIJA
35.	Dužnost ili posao koji ste obavljali (radno mjesto):	LIJEČNIK SPECIJALIZANT, SPECIJALIST,
36.	Osnovni zadaci odnosno odgovornosti:	LIJEČNIK SPECIJALIST, ŠEF ODJELA ŠET KLINIKE
37.	Razlog prestanka zaposlenja:	RAT I PRESELJENJE U MOSTAR

III. OBRAZOVANJE

Navedite kronološkim redoslijedom, počevši od posljednje stečene diplome odnosno svjedodžbe, svo obrazovanje koje ste stekli.

Obavezni ste priložiti ovjerenu presliku svake diplome ili svjedodžbe. Ako takva dokumentacija nije raspoloživa, na posebnome listu papira odnosno stranici navedite iz kojih razloga dokumentacija ne postoji ili nije dostupna.

38.	Razdoblje (od - do):	199 1968 - 1973
38.	Naziv i mjesto obrazovne ustanove:	MEDICINSKI FAKULTET SVEUČILISTA U ZAGREBU - HRVATSKA
40.	Naslov koji ste stekli te datum i serijski broj diplome ili svjedodžbe:	DOKTOR MEDICINE 1973.
41.	Stupanj stručne spreme:	VSS

42.	Razdoblje (od - do):	1976 - 1980
43.	Naziv i mjesto obrazovne ustanove:	ORTOPEDSKA KLINIKA UNIVERZITETA U SARAJEVU



CIN

44.	Naslov koji ste stekli te datum i serijski broj diplome ili svjedodžbe:	SPECIJALIST ORTOPEDIJE
45.	Stupanj stručne spreme:	LJEČNIK SPECIJALIST

46.	Razdoblje (od - do):	1980 - 1985.
47.	Naziv i mjesto obrazovne ustanove:	MEDICINSKI FAKULTET SVEUČILIŠTA U SARAJEVU
48.	Naslov koji ste stekli te datum i serijski broj diplome ili svjedodžbe:	DOKTORAT ZNANOSTI
49.	Stupanj stručne spreme:	DR. MED. DR. SCI. LJEČNIK SPECIJALIST

50.	Razdoblje (od - do):	
51.	Naziv i mjesto obrazovne ustanove:	
52.	Naslov koji ste stekli te datum i serijski broj diplome ili svjedodžbe:	
53.	Stupanj stručne spreme:	

54.	Razdoblje (od - do):	
55.	Naziv i mjesto obrazovne ustanove:	
56.	Naslov koji ste stekli te datum i serijski broj diplome ili svjedodžbe:	
57.	Stupanj stručne spreme:	



IV.	DODATNE INFORMACIJE KANDIDATU	O
58.	Jeste li bili u oružanim snagama ili kojoj oružanoj skupini u razdoblju od siječnja 1992. do prosinca 1995. godine? Navedite raspored i dužnosti.	DO SIJEČNJA 1993. LIJEČNIK SPECIJALIST U ORTOPEDSKOJ KLINICI SARAJEVO; OD SIJEČNJA '93 DO 1994. LIJEČNIK SPECIJALIST U RATNOJ BOLNICI HVO - MOSTAR (KASNIJE KB MOSTAR)
59.	Ako jeste, gdje, u kojem razdoblju i u kojoj postrojbi?	

60.	Navedite mjesto(a) boravka u vremenu od siječnja 1992. do prosinca 1995. godine.	SIJEČANJ 1992 DO SIJEČANJ 1993 ORT. KLINIKA SARAJEVO; SIJEČANJ 1993 DO 1994. MOSTAR I ŠIROKI BRIJEG
61.	Navedite svoje aktivnosti u vremenu od siječnja 1992. do prosinca 1995. godine, uključujući i informacije o zaposlenju, obnašanju političkih dužnosti i angažmanu u policiji tijekom toga vremena. Navedite točno razdoblje za svaku aktivnost te tijelo u kojem ste djelovali u svakom od navedenih razdoblja. Također, za svaku aktivnost navedite odgovornosti i ime nadređenoga.	SIJEČANJ 1992 DO SIJEČANJ 1993 LIJEČNIK U ORT. KLINICI SARAJEVO; SIJEČANJ 1993 DO LIPANJ 1994. LIJEČNIK U R. BOLNICI HVO MOSTAR; LIPANJ 1994 DO PROSINAC 1995. MINSTAR ZDRAVSTVA R/F BiH DIO 1992 BIOSAM I ŠEF KLINIKE ŠEF BOLNICE U MOSTARU: DR. A. KVESIC PREDSJEDNIK ULADE DR. H. SILAJDIĆ

62.	Je li Vam izrečena kazna za kazneno djelo?	NE
63.	Je li protiv Vas potvrđena optužnica?	NE

64. Jeste li ili ste bili član/članica koje političke stranke? Ako jeste, navedite koje/kojih i u kojem razdoblju.

1990 - 2006 HDZ BiH
2006 - HDZ 1990

V.	IMOVNO STANJE
65.	Posljednja osnovna plaća:
66.	Drugi izvori prihoda:
67.	Navedite svu nepokretnu imovinu koju posjedujete (u zemlji i izvan nje).

1200 KKM

Iznos: 200 KKM/mjes. 12000/GODIŠNJE	Valuta: KKM KKM	Izvor: HONORAR ZA KONSULTANTSKE KOLUZE.
---	-----------------------	--

STAN 99 m² 1/2 U SARAJEVU
OBITELJSKA KUĆA U UZARICIMA
S. BRIJEG

68.	Jeste li vi ili član vaše obitelji vlasnik ili upravljate privatnom tvrtkom? Navedite broj pod kojim je ta tvrtka registrirana. (Članovima obitelji smatraju se bračni ili izvanbračni drug, dijete, otac, majka, posvojitelj, posvojenik, brat, sestra te roditelji i dijete bračnog druga.)
69.	Ako jeste, o kakvoj se vrsti tvrtke radi? Navedite adresu tvrtke.
70.	Navedite vozila koja posjedujete.

SUPRUGA SPOMENILA
ORTHOTICA d.o.o. U/I-00908/00 00/
13.02.2001.
NA ISTOJ ADRESI SPECIJALISTIČKA
ORDINACIJA U VLASNIŠTVU SUPRUGE

IZJAVA I PROMET ORT. POMAGALA
Fra. Diodora Buntica bb. S. BRIJEG

GOLF DIESEL SDI



CIN

VI.	INFORMACIJE PREMA ČLANKU 43.a. Zakona o Vijeću ministara BiH	
71.	Jeste li ikada bili smijenjeni odlukom Visokog predstavnika donesenom sukladno Aneksu 10. Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini (bez obzira jesu li pravne posljedice takve odluke prestale, ograničene ili inače promijenjene)?	NE
72.	Je li se na Vas odnosila odluka o opstrukciji ili aktivnostima suprotnima Općem okvirnom sporazumu za mir u Bosni i Hercegovini donesena od IPTF-a temeljem Aneksa 11. Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini (bez obzira jesu li pravne posljedice takve odluke prestale, ograničene ili inače promijenjene)?	NE
73.	Je li se na Vas odnosila odluka o opstrukciji ili aktivnostima suprotnima Općem okvirnom sporazumu za mir u Bosni i Hercegovini donesena prema odredbama Glave 14. Upute stranama izdanim prema Aneksu 1.A Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini (bez obzira jesu li pravne posljedice takve odluke prestale, ograničene ili inače promijenjene)?	NE



CIN

<p>VII. DODACI</p> <p>NAZNAČITE SVE DOKUMENTE KOJE KAO DODATKE PRILAŽETE TE NAVEDITE SVE OSTALE MOGUĆE RELEVANTNE INFORMACIJE</p>	<p><i>Dokumenti slijede:</i></p>
<p>UZ OVU, POSLJEDNJU, STRANICU OVOGA OBRASCA PRILOŽITE OVJERENE PRESLIKE SVIH DIPLOMA I SVJEDODŽABA KOJE STE STEKLI</p>	

S punom materijalnom i moralnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom na ovome Obrascu potvrđujem da su podaci u njemu izneseni istiniti, potpuni i točni te dajem svoj pristanak Državnoj agenciji za istrage i zaštitu (SIPA) da provjeri istinitost tih podataka. Shvaćam da iznošenje na ovome Obrascu kakvog neistinitog, nepotpunog ili netočnog podatka ili ispuštanje traženog podatka, s ciljem obmane kojeg nadležnog tijela, predstavlja kazneno djelo kažnjivo prema kaznenim zakonima u Bosni i Hercegovini.

MJESTO I DATUM ISPUNJAVANJA OBRASCA

IME I PREZIME VELIKIM SLOVIMA

BOŽO LIUBIĆ

POTPIS

CIN

