

(naziv i adresa sjedišta ovlaštene institucije za provedbu izobrazbe)

**PRIJAVNICA****ZA DOPUNSKU IZOBRAZBU SIGURNOM RUKOVANJU S PESTICIDIMA I PRAVILNOJ PRIMJENI PESTICIDA****1. OPĆI PODACI O KANDIDATU:**

Ime		Prezime		OIB	
Datum rođenja		Broj osobne iskaznice*		Država prebivališta	
Adresa prebivališta	Ulica			Kućni broj	
Mjesto		Općina/Grad		Pošanski broj*	

**Kontakt podaci:**

Telefon		Mobitel		E-mail adresa	
---------	--	---------	--	---------------	--

\* nisu obvezni ispuniti strani državljani

**2. PODACI O IZOBRAZBI:**

Naziv izobrazbe	IZOBRAZBA O SIGURNOM RUKOVANJU S PESTICIDIMA I PRAVILNOJ PRIMJENI PESTICIDA	Tip izobrazbe	Dopunska izobrazba
Termini predavanja		Termin na koji se prijavljujem za polaganje ispita	
Datum	Vrijeme od – do	Datum	Vrijeme od – do
Datum	Vrijeme od – do		

VRSTE MODULA	<input type="checkbox"/> MODUL ZA PROFESIONALNE KORISNIKE <input type="checkbox"/> MODUL ZA DISTRIBUTERE <input checked="" type="checkbox"/> MODUL ZA SAVJETNIKE
--------------	--

	KATEGORIJE	PODKATEGORIJE		
Modul za profesionalne korisnike	<input type="checkbox"/> OPG i drugi poljoprivrednici	<input type="checkbox"/> Ratarstvo <input type="checkbox"/> Voćarstvo <input type="checkbox"/> Vinogradarstvo <input type="checkbox"/> Drugo-navesti _____	<input type="checkbox"/> Povrčarstvo <input type="checkbox"/> Ukrasno bilje <input type="checkbox"/> Maslinarstvo _____	
	<input type="checkbox"/> Tvrtke koje se bave poljoprivrednom proizvodnjom (d.d., d.o.o., zadruge)	<input type="checkbox"/> Ratarstvo <input type="checkbox"/> Voćarstvo <input type="checkbox"/> Vinogradarstvo <input type="checkbox"/> Drugo-navesti _____	<input type="checkbox"/> Povrčarstvo <input type="checkbox"/> Ukrasno bilje <input type="checkbox"/> Maslinarstvo _____	
	<input type="checkbox"/> Pravne i fizičke osobe koje održavaju javne površine (šume, šumski rasadnici, parkovi, okućnice, sportski tereni, ceste, pruge i druge javne površine)	<input type="checkbox"/> Komunalne tvrtke	<input type="checkbox"/> Druge pravne i fizičke osobe	
	<input type="checkbox"/> Profesionalni korisnici za profesionalnu primjenu	<input type="checkbox"/> DDD mjere <input type="checkbox"/> Posebne tehnike primjene-navesti koje _____	<input type="checkbox"/> Tretiranje sjemena _____	

Modul za distributere	<input type="checkbox"/> Uvoznici, dobavljači, trgovci na veliko i malo, prodavači	<input type="checkbox"/> Uvoznici i dobavljači <input type="checkbox"/> Trgovci na veliko i malo, prodavači	<input type="checkbox"/> Vlasnici rješenja o registraciji i zastupnici <input type="checkbox"/> Djelatnici u nabavi
Modul za savjetnike	<input checked="" type="checkbox"/> Savjetnici u tvrtkama, javni i privatni savjetnici, savjetnici u prodaji	<input type="checkbox"/> Javni i privatni savjetnici <input type="checkbox"/> Tehnolozi u proizvodnji <input type="checkbox"/> Savjetnici u prodaji	

**3. IZJAVA I POTPIS:**

Potvrđujem da su moji odgovori istiniti. Razumijem da lažne informacije u mojoj prijavi mogu dovesti do odbijanja pristupa izobrazbi i ispitu.

DA NE 

Potpis		Datum	
--------	--	-------	--

Uz prijavnicu dostaviti sljedeće:

1. Preslika potvrde o položenom ispitu iz osnovne izobrazbe ili preslika iskaznice za sigurno rukovanje i primjenu pesticida
2. Presliku svjedodžbe/diplome o stečenom obrazovanju ili drugog odgovarajućeg dokumenta
3. Presliku potvrde/uvjerenja ili drugog dokumenta kojim se dokazuje da je kandidat odslušaio modul iz zaštite bilja i/ili da ima položen ispit iz zaštite bilja