

## PRIJAVNICA

## ZA IZOBRAZBUO 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		Kući broj	
Mjesto		Općina/Grad		Poštanski 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		Osnovna izobrazba	
Datum		Vrijeme od – do		Datum		Termin na koji se prijavljujem za polaganje ispita	
Datum		Vrijeme od – do		Datum			
Datum		Vrijeme od – do		Datum			

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

		KATEGORIJE		PODKATEGORIJE	
		<input type="checkbox"/> OPG i drugi poljoprivrednici		<input type="checkbox"/> Ratarstvo <input type="checkbox"/> Voćarstvo <input type="checkbox"/> Vinogradarstvo <input type="checkbox"/> Drugo-navesti	
Modul za profesionalne korisnike		<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"/> 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	

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. STEČENO OBRAZOVANJE:**

Naziv obrazovne ustanove	OIB*	Adresa
Mjesto	Općina/Grad	Poštanski broj*
Naziv studijskog programa	Trajanje	od do
Usmjerenje	Stupanj obrazovanja	
Razina prema nacionalnoj ili međunarodnoj klasifikaciji	Struka	Stečeno zvanje

**Stručno usavršavanje u području zaštite bilja:**

Naziv obrazovne ustanove/pružatelja obrazovanja	Adresa		
Naziv obrazovnog programa/obuke/usavršavanja	Trajanje u satima		
Naziv dodijeljene kvalifikacije	Položen ispit iz zaštite bilja	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

\*nisu obvezne ispuniti osobe koje su obrazovanje stekle u stranoj državi

**4. RADNO ISKUSTVO:**

Tip zaposlenja	Pravni oblik	
Naziv poslodavca	OIB*	
Adresa(ulica i kućni broj)		
Mjesto	Općina/Grad	Poštanski broj*
Tip odgovornosti	<input type="checkbox"/> Odgovorna osoba	<input type="checkbox"/> Zaposlenik/radnik
Radno mjesto	Trajanje	od do
Opis glavnih poslova i odgovornosti		

\*nisu obvezne ispuniti osobe koje su radno iskustvo stekle u stranoj državi

**5. 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 <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Potpis	Datum	

Uz prijavnicu dostaviti sljedeće:

1. Presliku svjedodžbe/diplome o stečenom obrazovanju ili drugog odgovarajućeg dokumenta
2. Presliku potvrde/uvjerenja ili drugog dokumenta kojim se dokazuje da je kandidat odslušao modul iz zaštite bilja i/ili da ima položen ispit iz zaštite bilja