|  |
| --- |
|  |
| (naziv i adresa sjedišta ovlaštene institucije za provedbu izobrazbe) |

### **PRIJAVNICA**

### **ZA IZOBRAZBU O 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 | | | |  | | | | | | | | | Poštanski broj\* | | |  |
| **Kontakt podaci:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | Mobitel | | |  | | | | | E-mail adresa | | |  | | | | | | |
| \*nisu obvezni ispuniti strani državljani | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. PODACI O IZOBRAZBI: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv izobrazbe | | |  | | | | | | | | | | | | Tip izobrazbe | | | Osnovna izobrazba | | | | | | | |
| Termini predavanja | | | | | | | | | | | | | | | | | | Termin na koji se prijavljujem za polaganje ispita | | | | | | | |
| Datum | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | | | Vrijeme od – do | | | |  | | | | |
| Datum | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | | | Vrijeme od – do | | | |  | | | | | Datum | | | | | | Vrijeme od – do | |
| Datum | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | | | Vrijeme od – do | | | |  | | | | | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | |  | |
| VRSTE MODULA | | | | | MODUL ZA PROFESIONALNE KORISNIKE  MODUL ZA DISTRIBUTERE  MODUL ZA SAVJETNIKE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modul za profesionalne korisnike | | | | | KATEGORIJE | | | | | | | | | | | | | PODKATEGORIJE | | | | | | | |
| OPG i drugi poljoprivrednici | | | | | | | | | | | | | Ratarstvo  Voćarstvo  Vinogradarstvo  Drugo-navesti | | | | | Povrćarstvo  Ukrasno bilje  Maslinarstvo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Tvrtke koje se bave poljoprivrednom proizvodnjom (d.d., d.o.o., zadruge) | | | | | | | | | | | | | Ratarstvo  Voćarstvo  Vinogradarstvo  Drugo-navesti | | | | | Povrćarstvo  Ukrasno bilje  Maslinarstvo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Pravne i fizičke osobe koje održavaju javne površine (šume, šumski rasadnici, parkovi, okućnice, sportski tereni, ceste, pruge i druge javne površine) | | | | | | | | | | | | | Komunalne tvrtke | | | | | Druge pravne i fizičke osobe | | |
| Profesionalni korisnici za profesionalnu primjenu | | | | | | | | | | | | | DDD mjere  Posebne tehnike primjene-navesti koje | | | | | Tretiranje sjemena  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modul za distributere | | | | | | | Uvoznici, dobavljači, trgovci na veliko i malo, prodavači | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Uvoznici i dobavljači  Trgovci na veliko i malo, prodavači | | | | | | | | | | | Vlasnici rješenja o registraciji i zastupnici  Djelatnici u nabavi | | | | | |
| Modul za savjetnike | | | | | | | Savjetnici u tvrtkama, javni i privatni savjetnici, savjetnici u prodaji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Javni i privatni savjetnici  Tehnolozi u proizvodnji  Savjetnici u prodaji | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. STEČENO OBRAZOVANJE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv obrazovne ustanove | | |  | | | | | | | | OIB\* | |  | | | | | | | | | | | Adresa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto |  | | | | | | | | | | | Općina/Grad | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Poštanski broj\* | | | | | | | | |  | | |
| Naziv studijskog programa | | | |  | | | | | | | | | | | | Trajanje | | | | | | od | | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | | | | do | | | | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | |
| Usmjerenje | |  | | | | | Stupanj obrazovanja | | | | | | | | Odaberite stavku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razina prema nacionalnoj ili međunarodnoj klasifikaciji | | | | | | | | | Odaberite stavku. | | | | | 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 | | | NE |
| \* nisu obvezne ispuniti osobe koje su obrazovanje stekle u stranoj državi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. RADNO ISKUSTVO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tip zaposlenja | | | | Odaberite stavku. | | | | | | | | | | | | | | | | Pravni oblik | | | | | | | | Odaberite stavku. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv poslodavca | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OIB\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa (ulica i kućni broj) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto |  | | | | | | | | | | | Općina/Grad | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Poštanski broj\* | | | | | | | | |  | | |
| Tip odgovornosti | | | | | | Odgovorna osoba | | | | | | | | | | | | | | | | | Zaposlenik/radnik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radno mjesto | | | |  | | | | | | | | | | Trajanje | | | | | od | | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | | | | | do | | | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | NE | |
| Potpis | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Datum | | | | | | | | | Kliknite ovdje da biste unijeli 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |