



(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	
Datum rođenja	OIB	Broj osobne iskaznice	
Adresa prebivališta	Ulica	Kućni broj	
Mjesto	Općina/Grad	Poštanski broj	

Kontakt podaci:

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

2. PODACI O IZOBRAZBI:

<input type="checkbox"/> Prijavljujem se za pohađanje izobrazbe i polaganje ispita		<input type="checkbox"/> Prijavljujem se za polaganje ispita		
Naziv izobrazbe	Tip izobrazbe	Odaberite stavku.		
Datum održavanja	Kliknite ovdje da biste unijeli datum.	Termin (vrijeme od – do)		
VRSTE MODULA	<input type="checkbox"/> MODUL ZA PROFESIONALNE KORISNIKE <input type="checkbox"/> MODUL ZA DISTRIBUTERE <input type="checkbox"/> MODUL ZA SAVJETNIKE			
Modul za profesionalne korisnike	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	<input type="checkbox"/> Povrćarstvo <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"/> Povrćarstvo <input type="checkbox"/> Ukrasno bilje <input type="checkbox"/> Maslinarstvo _____	
	<input type="checkbox"/> Pravne i fizičke osobe koje održavaju javne površine (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"/> Vlasnici rješenja o registraciji i zastupnici	<input type="checkbox"/> Trgovci na veliko i malo, prodavači <input type="checkbox"/> Djelatnici u nabavi
Modul za savjetnike	<input 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	Pošanski 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 <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

4. RADNO ISKUSTVO:

Tip zaposlenja	Odaberite stavku.	Pravni oblik	Odaberite stavku.	
Naziv poslodavca	OIB			
Adresa (ulica i kućni broj)				
Mjesto	Općina/Grad	Pošanski broj		
Tip odgovornosti	<input type="checkbox"/> Odgovorna osoba	<input type="checkbox"/> Zaposlenik/radnik		
Radno mjesto	Trajanje	Od	Do	
Opis glavnih poslova i odgovornosti		Kliknite ovdje da biste unijeli datum.		
Kliknite ovdje da biste unijeli datum.		Kliknite ovdje da biste unijeli datum.		
Smatram da posjedujem odgovarajuću razinu znanja o sigurnom rukovanju s pesticidima i pravilnoj primjeni pesticida te neću pohađati izobrazbu			DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

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	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