

**PRIVATNA SREDNJA ŠKOLA VARAŽDIN S P. J., VARAŽDIN, MATKA LAGINJE 6**

(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*		
<b>Kontakt podaci:</b>					
Telefon		Mobitel	E-mail adresa		

\* nisu obavezni ispuniti strani državljani

**2. PODACI O IZOBRAZBI:**

Naziv izobrazbe	Sigurno rukovanje s pesticidima i pravilna primjena pesticida	Tip izobrazbe	<b>OSNOVNA IZOBRAZBA</b>			
Termini predavanja			Termin na koji se prijavljujem za polaganje ispita			
Datum	Vrijeme od – do					
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 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"/> 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 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