



(naziv i adresa sjedišta ovlaštene institucije za provedbu izobrazbe)

PRIJAVNICA**ZA DOPUNSKU 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			Pošanski broj	

Kontakt podaci:

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

2. PODACI O IZOBRAZBI:

Naziv izobrazbe				Tip izobrazbe	Dopunska izobrazba	
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
--------------	---

	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 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	Kliknite ovdje da biste unijeli 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 odslušao modul iz zaštite bilja i/ili da ima položen ispit iz zaštite bilja