

(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        |  |
| <b>Kontakt podaci:</b> |             |                       |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> MODUL ZA DISTRIBUTERE<br><input type="checkbox"/> MODUL ZA SAVJETNIKE |   |  |  |
| Modul za profesionalne korisnike   | KATEGORIJE  |   | PODKATEGORIJE  |  |
|  | <input type="checkbox"/> OPG i drugi poljoprivrednici   | <input type="checkbox"/> Ratarstvo<br><input type="checkbox"/> Voćarstvo<br><input type="checkbox"/> Vinogradarstvo<br><input type="checkbox"/> Drugo-navesti | <input type="checkbox"/> Povrčarstvo<br><input type="checkbox"/> Ukrasno bilje<br><input type="checkbox"/> Maslinarstvo<br>_____ |  |
|  | <input type="checkbox"/> Tvrtke koje se bave poljoprivrednom proizvodnjom (d.d., d.o.o., zadruge)   | <input type="checkbox"/> Ratarstvo<br><input type="checkbox"/> Voćarstvo<br><input type="checkbox"/> Vinogradarstvo<br><input type="checkbox"/> Drugo-navesti | <input type="checkbox"/> Povrčarstvo<br><input type="checkbox"/> Ukrasno bilje<br><input type="checkbox"/> Maslinarstvo<br>_____ |  |
|  | <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<br><input type="checkbox"/> Posebne tehnike primjene-navesti koje  | <input type="checkbox"/> Tretiranje sjemena<br>_____  |  |  |

|                       |   |   |  |
|-----------------------|---|---|--|
| Modul za distributere | <input type="checkbox"/> Uvoznici, dobavljači, trgovci na veliko i malo, prodavači                | <input type="checkbox"/> Uvoznici i dobavljači<br><input type="checkbox"/> Vlasnici rješenja o registraciji i zastupnici                                  | <input type="checkbox"/> Trgovci na veliko i malo, prodavači<br><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<br><input type="checkbox"/> Tehnolozi u proizvodnji<br><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   | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. | Do | Kliknite ovdje da biste unijeli datum. |
| Opis glavnih poslova i odgovornosti   |  |  |  |    |  |
| 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:

- Presliku svjedodžbe/diplome o stečenom obrazovanju ili drugog odgovarajućeg dokumenta
- 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