

(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	Odaberite stavku.		
Termini predavanja			Termin na koji se prijavljujem za polaganje ispita		
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.	
Datum	Kliknite ovdje da biste unijeli datum.	Vrijeme od – do			

VRSTE MODULA

- MODUL ZA PROFESIONALNE KORISNIKE
 MODUL ZA PROFESIONALNE KORISNIKE ZA PROFESIONALNU PRIMJENU
 MODUL ZA DISTRIBUTERE
 MODUL ZA SAVJETNIKE

Modul za distributere

- Distributer
 Distributer – prodavač

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 <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Potpis		Datum	Kliknite ovdje da biste unijeli datum.	

Uz prijavnicu dostaviti sljedeće:

- Preslika potvrde o položenom ispitu iz osnovne izobrazbe ili preslika iskaznice za sigurno rukovanje i primjenu pesticida
- 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