

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**HRVATSKA VATROGASNA ZAJEDNICA**

**P R I J A V N I C A**

**za polaganje stručnog ispita za vatrogasce**

**s posebnim ovlastima i odgovornostima**

**PODACI O KANDIDATU (**popuniti sve rubrike - VELIKIM TISKANIM SLOVIMA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime:** | | | |
| **OIB:** | | | |
| **Dan, mjesec i godina rođenja:** | | | |
| **Mjesto i država rođenja:** | | | |
| **Adresa stanovanja:** |  |  |  |
| Ulica i kbr | Mjesto | Poštanski broj |
| **Telefon/mob:** | | **e-mail:** | |
| **Upisati vatrogasno zvanje, vatrogasno zanimanje, inspektor:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Na polaganje stručnog ispita kandidata upućuje (**zaokružiti**):**  **1. PRAVNA OSOBA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (naziv, adresa, OIB i kontakt pravne osobe)  **2. OSOBNO** | | | |
| **Ispit se polaže** (zaokružiti ili navesti predmete iz kojih se polaže popravni ispit):  **a) prvi put -** (priložiti dokumente: Prilog 1. i 2. )  **b) popravni ispit iz predmeta** – uz prijavnicu priložiti dokaz o uplati poslati na [**strucniispit@hvz.hr**](mailto:strucniispit@hvz.hr)  **1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **c) ponovno polaganje ispita u cijelosti** (prilozi kao i kod prijave ispita prvi put) | | | |

**Prilog:**

**1. preslika** svjedodžbe o stečenoj kvalifikaciji vatrogasnog smjera ili dokaza o stečenom vatrogasnom zvanju;

**2.** **dokaz o uplati** **70,34 EUR** za polaganje ispita ili ponovno polaganje ispita u cijelosti, odnosno **dokaz o uplati 23,23 EUR** za polaganje popravnog ispita

(svi troškovi ispita uplaćuju se na broj računa Državnog proračuna Republike Hrvatske **IBAN HR1210010051863000160**, model plaćanja **HR63**, poziv na broj **7005-50985-21970**)

**NAPOMENA:** Popunjenu prijavnicu za polaganje ispita prvi put i ponovno polaganje ispita u cijelosti, odnosno polaganje popravnog stručnog ispita zajedno s prilozima, poslati na adresu: Hrvatska vatrogasna zajednica, Selska cesta 90a, 10000 Zagrebili na **strucniispit@hvz.hr**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Mjesto i datum Potpis kandidata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MP**

Potpis odgovorne osobe