

 **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****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