



REPUBLIKA HRVATSKA
HRVATSKA VATROGASNA ZAJEDNICA

PRIJAVNICA
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 prijavnici priložiti dokaz o uplati 175,00 kn poslati na strucniispit@hvz.hr | | | |
| 1. _____ | | | |
| 2. _____ | | | |
| c) ponovno polaganje ispita u cijelosti (priloži 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 530,00 kn za polaganje ispita ili ponovno polaganje ispita u cijelosti, odnosno dokaz o uplati 175,00 kn za polaganje popravnog ispita (uplaćuje se na broj računa Državnog proračuna Republike Hrvatske IBAN HR1210010051863000160, model plaćanja HR63, poziv na broj 7005-50985-21970)

NAPOMENA: Popunjenu prijavnici za polaganje ispita prvi put i ponovno polaganje ispita u cijelosti, zajedno s priložima, poslati na adresu: Hrvatska vatrogasna zajednica, Selska cesta 90a, 10000 Zagreb ili na strucniispit@hvz.hr

Mjesto i datum

Potpis kandidata

Potpis odgovorne osobe

MP