

HRVATSKO AGRONOMSKO DRUŠTVO, BERISLAVIĆEVA 6, 10000 ZAGREB

(naziv i adresa sjedišta ovlaštene institucije za provedbu izobrazbe)

PRIJAVNICA**ZA DOPUNSKU 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		Pošanski broj*	

Kontakt podaci:

Telefon		Mobitel	
---------	--	---------	--

* nisu obvezni ispuniti strani državljani

2. PODACI O IZOBRAZBI:

Naziv izobrazbe	DOPUNSKA IZOBRAZBA O SIGURNOM RUKOVANJU S PESTICIDIMA I PRAVILNOJ PRIMJENI PESTICIDA U KLOŠTRU PODRAVSKOM		Tip izobrazbe	Dopunska izobrazba	
Termini predavanja			Termin na koji se prijavljujem za polaganje ispita		
Datum	18.03.2021.	Vrijeme od – do	17:00-21:05	Datum	Vrijeme od – do
Datum	Kliknite ovdje da biste unijeli datum.	Vrijeme od – do		18.03.2021.	21:15-22:00
VRSTE MODULA	<input checked="" type="checkbox"/> MODUL ZA PROFESIONALNE KORISNIKE <input type="checkbox"/> MODUL ZA DISTRIBUTERE <input type="checkbox"/> MODUL ZA SAVJETNIKE				
Modul za profesionalne korisnike	KATEGORIJE		PODKATEGORIJE		
	<input checked="" type="checkbox"/> OPG i drugi poljoprivrednici		<input checked="" type="checkbox"/> Ratarstvo <input checked="" type="checkbox"/> Voćarstvo <input checked="" type="checkbox"/> Vinogradarstvo <input type="checkbox"/> Drugo-navesti _____	<input checked="" type="checkbox"/> Povrčarstvo <input checked="" type="checkbox"/> Ukrasno bilje <input checked="" type="checkbox"/> Maslinarstvo	
	<input type="checkbox"/> Tvrtke koje se bave poljoprivrednom proizvodnjom (d.d., d.o.o., zadruge)		<input type="checkbox"/> Ratarstvo <input type="checkbox"/> Voćarstvo <input type="checkbox"/> Vinogradarstvo <input type="checkbox"/> Drugo-navesti _____	<input type="checkbox"/> Povrčarstvo <input type="checkbox"/> Ukrasno bilje <input type="checkbox"/> Maslinarstvo	
	<input type="checkbox"/> Pravne i fizičke osobe koje održavaju javne površine (šume, šumski rasadnici, 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 <input type="checkbox"/> Posebne tehnike primjene-navesti koje _____	<input type="checkbox"/> Tretiranje sjemena _____		

Modul za distributere	<input type="checkbox"/> Uvoznici, dobavljači, trgovci na veliko i malo, prodavači	<input type="checkbox"/> Uvoznici i dobavljači <input type="checkbox"/> Trgovci na veliko i malo, prodavači	<input type="checkbox"/> Vlasnici rješenja o registraciji i zastupnici <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 <input type="checkbox"/> Tehnolozi u proizvodnji <input type="checkbox"/> Savjetnici u prodaji	
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	

Uz prijavnicu dostaviti sljedeće:

1. Preslika potvrde o položenom ispitu iz osnovne izobrazbe ili preslika iskaznice za sigurno rukovanje i primjenu pesticida
2. Presliku svjedodžbe/diplome o stečenom obrazovanju ili drugog odgovarajućeg dokumenta
3. 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