PRIJAVNI OBRAZAC

**za pristupanje programu izobrazbe**

Minimalni uvjeti:

osnovnoškolsko obrazovanje, ili trogodišnje strukovno obrazovanje građevinskog usmjerenja

+ najmanje 6 mjeseci radnog iskustva u struci

*(poslovi vezani uz ugradnju energetski učinkovitih elemenata vanjske ovojnice zgrade)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ime i prezime  |  |
| 2 | Spol *(zaokružiti)*  | M Ž |
| 3 | Datum rođenja, mjesto i država |  |
| 4 | Osobni identifikacijski broj (OIB)  |  |
| 5 | Adresa stanovanja  |  |
| 6 | E-mail adresa i broj telefona  |  |
| 7 | Stečena **stručna sprema i zvanje**  |  |
| 8 | Završena škola  |  |
| 9 | Broj **godina radnog iskustva** + **opis radnog iskustva** u struci *(do 250 znakova)* |  |
| 10 | **Program izobrazbe** za koji se prijavljuje  | [ ]  Zidar | [ ]  Fasader | [ ]  Soboslikar ličilac |
| 11 | **Trening centar** u koji se prijavljuje \* | **Obrtnička škola Požega**  |
| 12 | Željeni **termin(i)**  izobrazbe \*\* | 31.03.-01.04. 2017. |

*\* Na* [*www.croskills.hr*](http://www.croskills.hr) *pogledajte* *popis trening centara (****Dokumenti****) i raspoložive termine (****Vijesti****).*

\*\* *Potvrdu o prihvaćanju prijave i točnom terminu izobrazbe dostavlja trening centar izravno prijavitelju.*

UZ PRIJAVU PRILAŽEM:

1. Presliku važeće osobne iskaznice;
2. Presliku svjedodžbe ili diplome;
3. Potvrdu poslodavca o radnom iskustvu u struci; ili presliku potvrde HZMO o radno-pravnom statusu i stažu ili elektronički zapis HZMO o radno-pravnom statusu;
4. Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje poslova za obrazovne programe za koje se prijavljujete, ne starije od 12 mjeseci, izdano od Medicine rada.

|  |
| --- |
| Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi istiniti, te sam suglasan/suglasna da se moji podaci javno objave u okviru Registra certificiranih radnika.  |
| Datum, mjesto:  | Potpis podnositelja prijave: |