**OBRAZAC ZA PRIJAVU NA PROGRAM OSPOSOBLJAVANJA / USAVRŠAVANJA REVIZORA CESTOVNE SIGURNOSTI**

|  |
| --- |
| **OSOBNI PODACI KANDIDATA** |
| Ime i prezime: | **Click or tap here to enter text.** |
| Datum rođenja: | **Click or tap to enter a date.** |
| Mjesto rođenja: | **Click or tap here to enter text.** |
| Adresa stanovanja (adresa, kućni broj, poštanski broj, naselje, država): | **Click or tap here to enter text.** |
| OIB: | **Click or tap here to enter text.** |

|  |
| --- |
| **PODACI O OBRAZOVANJU KANDIDATA**(Napomena: upisuje se najviši ostvareni stupanja obrazovanja građevinske ili prometne struke) |
| Naziv završenog Sveučilišta ili visokog učilišta: | **Click or tap here to enter text.** |
| Vrsta studija: | **Click or tap here to enter text.** |
| Usmjerenje: | **Click or tap here to enter text.** |
| Godina završetka: | **Click or tap to enter a date.** |
| Stečeni akademski ili stručni naziv: | **Click or tap here to enter text.** |

|  |
| --- |
| **KONTAKT PODACI KANDIDATA** |
| Telefon: | **Click or tap here to enter text.** |
| Mobitel: | **Click or tap here to enter text.** |
| e-mail adresa: | **Click or tap here to enter text.** |

|  |
| --- |
| **PODACI O PROGRAMU PRIJAVE** |
| Prijava na program: | **Choose an item.** |
|  | **Choose an item.** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Upoznat sam s uvjetima potrebnim za dobivanje Ovlaštenja za obavljanje poslova revizora propisanim člankom 70.a Zakona o cestama, te člankom 19. i 22. Pravilnika o reviziji cestovne sigurnosti i osposobljavanju revizora cestovne sigurnosti. |

Mjesto: Click or tap here to enter text. Datum:Click or tap to enter a date.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis