

Zahtjev za priznavanje kvalifikacije / privremeno i povremeno pružanje usluga

Application for the recognition of qualifications / pursuing the profession on temporary and occasional basis

1. Osobni podaci / Personal data

1.1. Ime i prezime Name and surname																												
Spol Sex	Žensko Female														Muško Male													
Datum rođenja (datum, mjesec, godina) Date of birth (day, month, year)																												
Mjesto rođenja Place of birth																												
Nacionalnost Nationality																												
Ulica i kućni broj Street and house number																												
Poštanski broj i grad Postal code and town																												
Država Country																												
Broj telefona Telephone no.																												
e-mail																												
Adresa za kontakt Contact address																												

2. Podaci o profesiji / Professional data

2.1. Naziv profesije Name of profession																												
2.2. Obrazovna razina Education level																												
2.3. Broj licence Licence no.																												

3. Dokumenti za priznavanje kvalifikacije / Documents for the recognition of qualifications

<input type="checkbox"/>	Dokaz o državljanstvu Evidence of nationality																												
<input type="checkbox"/>	Dokaz o prethodno završenom obrazovanju Evidence of previous education																												
<input type="checkbox"/>	Dokaz o formalnoj osposobljenosti ili drugi dokaz o završenom formalnom obrazovanju Evidence of professional qualifications or other evidence of completion of formal education																												
<input type="checkbox"/>	Uvjerenje o položenom stručnom ispitu Certificate of completion of state qualifying exam or state license exam																												
<input type="checkbox"/>	Dokaz o stručnoj kvalifikaciji Evidence of formal qualifications																												
<input type="checkbox"/>	Dokaz o stručnom usavršavanju i osposobljavanju Evidence of professional training																												
<input type="checkbox"/>	Dokaz o stručnom iskustvu Evidence of professional experience																												
<input type="checkbox"/>	Potvrda o kompetencijama An attest of knowledge and skills																												
<input type="checkbox"/>	Ostali dokumenti Other documents																												

4. Potrebni dokumenti za povremeno i privremeno pružanje usluga / Documents for pursuing the profession on temporary and occasional basis

<input type="checkbox"/>	Dokaz o državljanstvu Evidence of nationality	
<input type="checkbox"/>	Potvrdu kojom se potvrđuje da je kandidat poslovno nastanjen u državi članici poslovnog nastana za bavljenje tom profesijom An attest that the candidate is established in the Member State of establishment in order to pursue the profession in question	
<input type="checkbox"/>	Potvrda da nema trajnu niti privremenu zabranu bavljenja profesijom Evidence that there is no restriction on pursuing the profession	
<input type="checkbox"/>	Dokaz o stručnim kvalifikacijama Evidence of formal qualifications	
<input type="checkbox"/>	Dokaz da je kandidat obavljao profesiju najmanje dvije godine tijekom desetogodišnjeg razdoblja Evidence that the candidate has been pursuing the profession for at least 2 years within the last 10 years	
<input type="checkbox"/>	Potvrda o nekažnjavanju Criminal Records Office certificate	
<input type="checkbox"/>	Potvrda o kompetencijama An attest of knowledge and skills	
<input type="checkbox"/>	Ostali dokumenti Other documents	

5. Suglasnost / Agreement

- 5.1. Suglasan sam da nadležno tijelo može zatražiti informacije o valjanosti priloženih dokumenata o obrazovanju u državi koja ih je izdala
I grant permission to the competent administrative body to make inquiries about my educational documents. Da/ Yes
Ne / No
- 5.2. Suglasan sam da nadležno tijelo može provesti istragu o autentičnosti priloženih dokumenata u državi koja ih je izdala
I grant permission to the competent administrative body to investigate the authenticity of the documents submitted. Da/ Yes
Ne / No

6. Potpis / Signature

Izjavljujem da su podaci u ovom dokumentu u potpunosti istiniti i da su priloženi dokumenti u kopijama identični izvorniku.
I declare that I completed this documents truth-fully and that the enclosed documents are rightfully awarded to and received by me.

Datum
Date

				2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--

Vlastoručni potpis
Applicant's signature
