|  |  |
| --- | --- |
|  | **INDUSTRIJSKO–OBRTNIČKA ŠKOLA SLAVONSKI BROD**Eugena Kumičića 55, 35000 Slavonski BrodCentrala: 035/410 –542, Faks: 035/410–544OIB: 17534119664, MBS: 03782808, žiro–račun: IBAN HR5723400091800012004url: <https://www.ss-industrijsko-obrtnicka-sb.skole.hr>e–mail: industrijskoobrtnickaskola@optinet.hr  |

**PRIJAVNICA ZA ISPIT**

Certificirani instalater fotonaponskih sustava

Program osposobljavanja za certificiranje instalatera obnovljivih izvora

energije–fotonaponskih sustava

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| OIB: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Mjesto rođenja: |  |
| Ime oca i majke |  |
| Državljanstvo: |  |
| Zvanje (naziv stečenog zanimanja iz svjedodžbe – diplome): |  |
| Zanimanje (radno mjesto koje obavlja kod poslodavca) |  |
| Adresa prebivališta/boravišta (ulica i kućni broj): |  |
| Poštanski broj i mjesto prebivališta/boravišta: |  |
| Telefon (fiksni): |  |
| Telefon (mobilni): |  |
| E – mail adresa: |  |
| **Dokumentacija prema članku 6. Pravilnika o uvjetima i mjerilima za utvrđivanje sustava kvalitete usluga i radova za certificiranje instalatera obnovljivih izvora energije – fotonaponskih sustava (»Narodne novine« broj 56/15.)** |
| Razina stečene kvalifikacije prema HKO–u (4.1 – trogodišnje strukovno obrazovanje, 4.2. – četverogodišnje strukovno obrazovanje, 5. ili više – fakultet) |  |
| Broj diplome/KLASA, URBROJ svjedodžbe: |  |
| Datum izdavanja diplome/svjedodžbe: |  |
| Naziv ustanove koja je izdala diplomu/svjedodžbu: |  |
| Posjeduje liječničku svjedodžbu za rad na visini većoj od 3 metra: |  |
| Broj godina radnog iskustva u struci: |  |
| Broj godina radnog iskustva na poslovima fotonapona: |  |

Datum prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine