



## ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE INOZEMNE STRUČNE KVALIFIKACIJE

Datum zaprimanja:		Broj upisa:	
KLASA:		KLASA:	
URBROJ:		URBROJ:	
		Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI			
<b>IME:</b>		<b>PREZIME:</b>	
<b>Osobni dokument (molimo označiti):</b>		<b>Broj osobnog dokumenta:</b>	
<b>Osobna iskaznica</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Vrijedi do:</b>	
<b>Putovnica</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mjesto izdavanja osobnog dokumenta:</b>	
<b>Potvrda o državljanstvu</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Država izdavanja osobnog dokumenta:</b>	
<b>Spol:</b>	<b>M</b> <b>Ž</b>	<b>Porezni broj:</b>	
<b>Datum rođenja:</b>		<b>Mjesto rođenja:</b>	
<b>Država rođenja:</b>		<b>Državljanstvo:</b>	
<b>Osobni kontakt podaci o prebivalištu iz domicilne države (obvezno):</b>			
<b>Ulica i kućni broj:</b>			
<b>Poštanski broj:</b>		<b>Grad:</b>	<b>Država:</b>
<b>Kontakt podaci u Republici Hrvatskoj (nije obvezno):</b>			
<b>Ulica i kućni broj:</b>			
<b>Poštanski broj:</b>		<b>Grad:</b>	<b>Država:</b>
<b>Osobni kontakt podaci:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Mobitel (s pozivnim brojem):</b>	
<b>E-mail adresa:</b>			
<b>Kontakt podaci o tvrtki zaposlenja:</b>			
<b>Naziv tvrtke zaposlenja:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Mobitel (s pozivnim brojem):</b>	
<b>E-mail adresa:</b>			
<b>Kontakt osoba:</b>			
<b>Ime i prezime:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Mobitel (s pozivnim brojem):</b>	
<b>E-mail adresa:</b>			
<b>Napomena (ime tvrtke)</b>			

## 2. STRUČNE DJELATNOSTI

**Molim priznavanje inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova (zaokružiti):**

1. projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja
2. inženjera gradilišta i/ili voditelja radova
3. voditelja projekta

**Jeste li u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje gore navedene profesije (označiti)? (molimo označiti)**

DA NE

(ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite prilog kojim dokazujete kvalifikaciju te naziv ustanove koja je istu izdala):

**Je li navedena profesija regulirana u državi iz koje dolazite? (molimo označiti)**

DA NE

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju)

**Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? (molimo označiti)**

DA NE

**Jeste li proveli postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije u nekoj drugoj državi članici EGP? (molimo označiti)**

DA NE

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je provelo postupak (obvezno priložite dokaz)

## 3. PODACI O OBRAZOVANJU I OSPOSOBLJAVANJU

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku:

Adresa i država obrazovne ustanove:

Stručna titula na matičnom jeziku i **skraćenica** :

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja:

Stečeni broj ECTS bodova:

Razina obrazovanja prema EQF:

**Potvrda nadležnog tijela o ispunjavanju uvjeta za obavljanje regulirane profesije (priložite dokaz):**

DA NE

**Drugi dokazi o formalnom obrazovanju (priložite dokaz):**

DA NE

**Dokazi o sadržaju i tijeku osposobljavanja – područja i predmeti (priložite dokaz):**

DA NE

**Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti koji i priložiti dokaz):**

DA NE

<b>Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir (molimo označiti):</b>	
1.	srednja stručna sprema – <b>4. razina</b> (4 god.)
2.	stručni studij – <b>5.razina</b> (od 120 do 179 ECTS bodova)
3.	preddiplomski i stručni studij – <b>6. razina</b> (od 180 do 240 ECTS)
4.	sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij – <b>7. razina</b> (300 ECTS)
5.	poslijediplomski magistarski studij – <b>8. razina</b>
6.	poslijediplomski doktorski studij – <b>9. razina</b>
<b>4. STRUČNO ISKUSTVO (stručno iskustvo iz obavljanja regulirane profesije):</b>	
<b>Stručna djelatnost u domicilnoj državi:</b>	
<b>Opisno navesti stručno iskustvo:</b>	
<b>Samozaposlena osoba: DA NE</b> ili <b>Zaposlena osoba: DA NE</b>	
<b>od (datum):</b> _____ <b>do (datum):</b> _____	
<b>Puni naziv tvrtke zaposlenja:</b>	
<b>Naziv radnog mjesta:</b>	
<b>Opis posla:</b>	
<b>5. NAPOMENE</b>	
<b>Uz zahtjev za priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija kandidat je dužan priložiti sljedeću dokumentaciju:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>dokaz o državljanstvu (preslika osobnog dokumenta: važeća osobna iskaznica i/ili važeća putovnica i/ili potvrda o državljanstvu)</li> <li>dokaz o završenom formalnom obrazovanju ili dokaz o formalnoj osposobljenosti ili dopunsku ispravu o studiju (preslika diplome/svjedodžbe i suplementa diplome/svjedodžbe)</li> <li>dokaz o stručnoj kvalifikaciji ili potvrda kompetentnosti ( dokaz o ovlaštenju za obavljanje regulirane profesije elektrotehničke struke u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci)</li> <li>potvrda o stručnom iskustvu ili dokaz od poslodavca o stečenom radnom iskustvu</li> <li>dokaz o uplati troškova postupka /naknade na temelju zahtjeva za izdavanje javne isprave</li> </ol> <p>Državljeni države EGP-a kojima profesija elektrotehničke struke za koju traže priznavanje <u>nije regulirana profesija</u> u domicilnoj državi ili ako obrazovanje i stručno osposobljavanje koje dovodi do te profesije u domicilnoj državi nisu regulirani dužni su priložiti i:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>dokaz minimalne razine obrazovanja koja neposredno prethodi razini kvalifikacije koja se zahtijeva u Republici Hrvatskoj</li> <li>dokaz osposobljenosti za obavljanje regulirane profesije elektrotehničke struke</li> <li>dokaz o stručnom iskustvu da je reguliranu profesiju obavljao u najmanje jednoj godini u zadnjih deset godina u državi EGP-a u kojoj ta profesija nije regulirana.</li> </ol>	

**Državljeni trećih država dužni su priložiti i:**

1. dokaz da je stručna kvalifikacija stečena u trećoj državi
2. dokaz da ima tri godine stručnog iskustva u svojstvu zaposlene ili samozaposlene osobe u obavljanju poslova regulirane profesije elektrotehničke struke na području države EGP-a koja je priznala formalnu osposobljenost stečenu u trećoj državi time što je dopustila obavljanje regulirane profesije elektrotehničke struke unutar njezinih granica prema važećim propisima.

**Kandidat sve dokaze dostavlja u preslici i prijevodu na hrvatski jezik, a original dokumenta dostavlja se samo na traženje službene osobe.**

**Komora zadržava pravo zatražiti i druge dokumente/podatke koji mogu biti od važnosti za postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije.**

**VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:**

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA SAM SUGLASAN DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE**
3. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
4. **DA SAM SUGLASAN A OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ EVIDENCIJE HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE**

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE, Ulica grada Vukovara 271, Zagreb je voditelj obrade Vaših osobnih podataka. Vaše podatke kao što su ime, prezime, spol, OIB, mjesto i državu rođenja, državljanstvo, adresa, kontakt, mjesto rada, zanimanje, stupanj obrazovanja, naziv završenog studija, potpis i drugo, prikupljamo na osnovi zakona i drugih važećih propisa. Pristup Vašim osobnim podacima može imati posebno ovlaštena osoba određena od odgovorne osobe voditelja obrade i /ili druga pravna osoba koju ovlastimo. Prijenos osobnih podataka provode se samo u svrhu ispunjenja zakonskih obveza. Vaša prava su sljedeća: pravo na pristup, pravo na ispravak, pravo na brisanje, pravo na ograničenje obrade, pravo na prigovor i pravo na prenosivost podataka. Ako smatrate da se Vaša prava ne poštuju imate pravo podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

**PUNOMOĆ**

**potpisom zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog zahtjeva**

Ime i prezime opunomoćene osobe:

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem):

E-mail:

**ŽELIM DA ME O TIJEKU POSTUPKA OBAVJEŠTAVATE:**

Poštom: \_\_\_\_\_

Faxom: \_\_\_\_\_

E-mailom: \_\_\_\_\_

Putem opunomoćene osobe: \_\_\_\_\_

**RJEŠENJE O PRIZNAVANJU INOZEMNIH KVALIFIKACIJA PREUZET ĆU (molim zaokružiti):**

1. U Komori

2. Poštom (molim upisati točnu adresu): \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

**Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe**