*Obrazac*

|  |
| --- |
| Zahtjev za priznavanje stručne kvalifikacije – edukacijski rehabilitatorApplication for the recognition of professional qualifications education rehabilitator |
| **1. Osobni podaci/Personal data** |
| ImeName |
| PrezimeSurname |
| Spol Žensko ☐ Muško ☐Sex Female Male |
| Datum rođenja (datum, mjesec, godina)Date of birth (day, month, year) |
| Mjesto i država rođenjaPlace and Country of birth |
| OIB:Identification number: |
| Ulica i kućni broj:Street and house number |
| Poštanski broj i gradPostal code and town |
| DržavaCountry |
| Broj telefonaTelephone no. |
| e-mail |
| Adresa za kontaktContact address |
| **2. Podaci o profesiji/Professional data** |
| 2.1. Naziv profesijeName of profession |
| 2.2. Obrazovna razinaEducation level |
| **3. Dokumenti za priznavanje kvalifikacije/Documents for the recognition of qualifications** |
| ☐ | Dokaz o državljanstvuEvidence of nationality |
| ☐ | Dokaz o završenom formalnom obrazovanjuEvidence of formal education |
| ☐ | Dopunska isprava o studiju (diploma supplement) iz koje je vidljiv obrazovni program (predmeti, sati, vježbe, predavanja)A diploma supplement containing educational program (courses, lessons, exercises, lectures) |
| ☐ | Potvrda o kompetentnostiEvidence of knowledge and skills |
| ☐ | Dokaz o priznavanju obrazovne kvalifikacije od strane ERIC /NARIC uredaEvidence of recognition of educational qualifications by ERIC /NARIC office |
| ☐ | Uvjerenje o položenome relevantnom stručnom ispituCertificate of completion of state qualifying exam or state license exam |
| ☐ | Dokaz o stručnoj kvalifikacijiEvidence of professional qualification |
| ☐ | Dokaz o stručnom usavršavanju i osposobljavanjuEvidence of professional training |
| ☐ | Dokaz o stručnom iskustvuEvidence of professional experience |
| ☐ | Zadnja radna organizacija u kojoj je bio zaposlen ili jest zaposlenThe last organization in which he or she was employed or employed |
| ☐ | EU potvrdaAn attestation certifying that the holder is legally established in a Member State for the purpose of pursuing the activities concerned and that he is not prohibited from practising, even temporarily, at the moment of delivering the attestation (i.e. EU certificate) |
| ☐ | Dokaz da u trenutku podnošenja zahtjeva nema zabranu obavljanja profesije odnosno djelatnostiEvidence that at the moment of submission of a request there is no prohibition on work in profession |
| ☐ | Dokaz o plaćenoj upravnoj pristojbi i naknadi za troškove postupkaProof of payment of administrative fee and remuneration for the procedure |
| ☐ | Ostali dokumenti (napisati koji):Other documents (write which): |
| **4. Suglasnost/Agreement** |
| 4.1. Suglasan sam da nadležno tijelo može zatražiti informacije o valjanosti priloženih dokumenata o obrazovanju u državi koja ih je izdalaI grant permission to the competent administrative body to make inquiries about my educational documents.Da/Yes ☐ Ne/No ☐ |
| 4.2. Suglasan sam da nadležno tijelo može provjeriti autentičnost priloženih dokumenata u državi koja ih je izdalaI grant permission to the competent administrative body to investigate the authenticity of the documents submitted.Da/Yes ☐ Ne/No ☐ |
| **5. Potpis/Signature** |
| Izjavljujem da su podaci u ovome dokumentu u potpunosti istiniti i da su priloženi dokumenti u kopijama istovjetni izvorniku.I declare that I completed this document truthfully and that the enclosed copies of the documents are identical to the original.. |
| DatumDate |
| Vlastoručni potpisApplicants signature |