



Hrvatska
komora
ovlaštenih
inženjera
geodezije

Ulica grada
Vukovara 271/II
10000 Zagreb
Hrvatska

T + 385 1 5508-402
F + 385 1 5508-408
E hkoig@hkoig.hr
www.hkoig.hr

MB 2532026
OIB 10252280242
IBAN HR9723600001102092351
IBAN HR7023600001500187724

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE INOZEMNIH STRUČNIH KVALIFIKACIJA

Ispunjava HKOIG

KLASA: _____
URBROJ: _____
Datum: _____

Ispunjava podnositelj zahtjeva

Ovaj zahtjev podnosi se u svrhu pristupa reguliranoj profesiji

(molimo označiti): POTPUN PRISTUP DJELOMIČAN PRISTUP

1. Osobni podaci

Ime: _____

Prezime: _____

Spol (molimo označiti): MUŠKI ŽENSKI

Državljanstvo: _____

Osobni dokument (molimo označiti): OSOBNA ISKAZNICA PUTOVNICA

Broj osobnog dokumenta: _____

Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: _____

Država izdavanja osobnog dokumenta: _____

Porezni broj: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto: _____

Država: _____

Osobni kontakt podaci iz matične države (obvezno):

Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto): _____

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

E-mail: _____

Kontakt podaci osobe ovlaštene za zastupanje ili opunomoćenika za primanje pismena (s prebivalištem u Republici Hrvatskoj - obvezno):

Naziv ili ime pravne ili fizičke osobe: _____

Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto): _____

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

e-mail: _____

2. Regulirana profesija

Naziv stručne kvalifikacije/regulirane profesije u državi poslovnog nastana:

Da li je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana? (molimo naznačiti) DA NE

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

Da li ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU?

DA NE

(ukoliko ste odgovorili DA molim navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (molimo priložite dokaz))

3. Podaci o obrazovanju i osposobljavanju:

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: _____

Adresa i država obrazovne ustanove: _____

Stručna titula na matičnom jeziku (molimo navesti puni naziv): _____

Stručna titula (skraćeno): _____

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: _____

Datum početka obrazovanja: _____

Datum završetka obrazovanja: _____

Stečeni broj ECTS bodova: _____

Razina obrazovanja prema EQF (Europski kvalifikacijski okvir): _____

Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti koji i priložiti): _____

Stečena razina obrazovanja prema EQF - Europski kvalifikacijski okvir (molimo označiti)

- osmogodišnja škola – **1. razina** (8 god.)
- razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – **2. razina**
- niža stručna sprema – **3. razina** (1.-2. god.)
- srednja stručna sprema (SSS) – **4. razina** (4 god.)
- stručni studij – **5. razina** (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god., a manje od 3 god.)
- preddiplomski i stručni studij (VŠS) – **6. razina** (od 180 do 240 ECTS bodova / 3-4 god.)
- sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – **7. razina** (1-2 god.)
- poslijediplomski magistarski studij – **8. razina** (2 god.)
- poslijediplomski doktorski studij – **8. razina** (3 god. i više)

4. Stručno iskustvo:

Samozaposlena osoba: DA NE

Zaposlena osoba: DA NE

Datum početka rada u tvrtki zaposlenja: _____

Puni naziv tvrtke zaposlenja: _____

Adresa tvrtke zaposlenja: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Opis poslova: _____

e-mail: _____

broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

5. Pravno sjedište/zakonsko osnivanje u jednoj ili više država

Ako profesija u državi poslovnog nastana nije regulirana, jeste li kako ponuđač usluga u toj državi obavljali usluge neprekidno ili ukupno barem 1 godinu u razdoblju posljednjih 10 godina (označiti): DA NE

Da li ste član bilo kojeg stručnog udruženja ili slične organizacije (molimo označiti):

DA NE

Ako je vaš odgovor potvrđan, molimo navedite puni naziv i podatke udruženja /organizacije te registracijski broj: _____

Treba li djelatnost u državi sjedišta odobriti od strane nadležnog tijela? (molimo označiti)

DA NE

Ako je vaš odgovor potvrđan, molimo navedite podatke nadležnog tijela: _____

Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podatci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovom Zahtjevu. Prihvaćam obvezu obavljanja poslova u skladu s ovlastima utvrđenim Zakonom te aktima Komore.

Suglasan/suglasna sam s objavom mojih podataka iz Evidencije osoba kojima su priznate inozemne stručne kvalifikacije.

U (mjesto): _____

Datum: _____

Potpis podnositelj-a/ice: _____

Izrazi koji se koriste u ovoj izjavi, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

Dokumentacija – prilozi se dostavljaju na hrvatskom jeziku i u preslici originala:

- Dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica ili osobna iskaznica)
- Diploma/svjedodžba i dopunska isprava o studiju/dodatak svjedodžbi

- Ovlaštenje za obavljanje stručnih geodetskih poslova izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije
- Dokaz da nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije (ne starije od 6 mjeseci)
- Upravna pristojba u iznosu od 70,00 HRK
korisnik: Državni proračun
broj računa: HR1210010051863000160
poziv na broj: HR64 5002-6120-10252280242
svrha doznake: upravna pristojba – HKOIG
- Jedna fotografija (kao za osobni dokument, ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu)
- Uplata naknade u iznosu od 1.000,00 HRK (Hrvatska komora ovlaštenih inženjera geodezije SWIFT: ZABAHR2X IBAN: HR9723600001102092351 Zagrebačka banka d.d.)