ALFA ATEST d.o.o.
aa@alfa-atest.hr
www.alfa-atest.hr
21000 SPLIT , POLJIČKA CESTA 32 tel.: 021 / 270 506 ; fax.: 021 / 270 507
OIB : 03448022583 Matični broj: 2685779 IBAN: HR5324020061100583287 Šifra djelatnosti: 7120
■ ZAŠTITA NA RADU ■ INSPEKCIJA DIZALA ■ ISPITIVANJA I MJERENJA ■ ZAŠTITA OKOLIŠA ■ ZAŠTITA OD POŽARA ■ OSPOSOBLJAVANJA ■

ZAHTJEV ZA PRISTUPANJE PROGRAMU IZOBRAZBE CERTIFICIRANIH INSTALATERA FOTONAPONSKIH SUSTAVA

PODACI O POLAZNIKU/CI:

Ime i prezime: ……

Datum rođenja: …… OIB: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mjesto i država rođenja: …… Državljanstvo: ……

Adresa i mjesto stanovanja: ……

Kontakt telefon/mobitel: …… E-mail adresa: ……

PRETHODNA NAOBRAZBA:

Naziv škole……

Stečena školska ili stručna sprema: ……

Zanimanje: ……

U Splitu, …… godine

Potpis polaznika/ce: …… Upis izvršio: ……

Prilozi zahtjevu:

1. **Preslik osobne iskaznice sa obje strane**
2. **Preslik svjedodžbe ili diplome**
3. **Elektronski zapis o radno-pravnom statusu**
4. **Opis radnog iskustva**
   a) Opis radnog iskustva na poslovima u struci za kandidate koji imaju strukovno obrazovanje elektrotehničkog usmjerenje
   b) Opis radnog iskustva na radovima postavljanja fotonaponskih sustava za kandidate koji su završili odgovarajuće formalno obrazovanje odraslih
5. **Liječnička potvrda za sposobnost obavljanja rada na visini**