OBRAZAC PRIJAVE ZA POLAGANJE ISPITA ZA OVLAŠTENOG MJERITELJA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime kandidata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum podnošenja

DRŽAVNI ZAVOD ZA MJERITELJSTVO

10000 Zagreb, Capraška 6

Na temelju članka 6. Pravilnika o uvjetima i načinu polaganja ispita za ovlaštenog mjeritelja i ovlaštenog servisera te obliku i sadržaju službene iskaznice ovlaštenog mjeritelja i ovlaštenog servisera podnosi se

**PRIJAVA**

**za polaganje ispita za ovlaštenog mjeritelja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Ime i prezime |  |
| 2. | Dan, mjesec, godina, mjesto i država rođenja |  |
| 3. | Broj osobne iskaznice, izdana od i mjesto izdavanja, OIB |  |
| 4. | Adresa stanovanja |  |
| 5. | Stupanj stručne spreme |  |
| 6. | Podaci o radnom iskustvu |  |
| 7. | Područje i opseg zakonitih mjerila za koje je tijelo ovlašteno |  |
| 8. | Područje i opseg zakonitih mjerila za koje se kandidat prijavljuje |  |
| 9. | Naziv ovlaštenog tijela u kojem je kandidat zaposlen  |   |
| 10. | Posebna napomena |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis kandidata Ovlašteno tijelo (potpis)