



Ustanova za obrazovanje odraslih Nauk  
Moše Albaharija 5, 51 000 Rijeka  
Tel / fax: 051 344-441  
email: info@nauk.com.hr

**UPISNICA ZA OSPOSOBLJAVANJE ZA OBAVLJANJE POSLOVA U ZANIMANJU  
LIČIOCA**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| MATIČNI BROJ (upisuje NAUK) |  |
|-----------------------------|--|

**PODATCI O POLAZNIKU**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Prezime (ime oca i majke) ime: |  |
| OIB:                           |  |
| Dan, godina i mjesto rođenja:  |  |
| Općina i država rođenja:       |  |
| Državljanstvo:                 |  |
| Adresa stana i mjesto:         |  |
| Broj telefona:                 |  |

**PRETHODNA NAOBRAZBA (PODATCI O ZADNJOJ ZAVRŠENOJ ŠKOLI) priložiti i presliku**

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Naziv škole, broj isprave i datum izdavanja |  |
|---------------------------------------------|--|

**SVJEDODŽBA O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI RADNIKA (OBRAZAC RA-2)**

|                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ako se zahtjeva za obavljanje posla.<br>Navesti broj isprave i datum izdavanja<br>(priložiti presliku) |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**VOZAČKA DOZVOLA- AKO SE ZAHTIJEVA ZA OBAVLJANJE POSLA**

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Navesti tko je izdao, broj i datum do kada vrijedi |  |
|----------------------------------------------------|--|

**PODATCI O FINANCIRANJU (OZNAČITI):**

OSOBNOST

TVRITKA

**RADNI STATUS (OZNAČITI):**

ZAPOSLEN

NEZAPOSLEN

**PODATCI O ORGANIZACIJI – POSLODAVCU (Popuniti ako tvrtka financira osposobljavanje)**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Naziv:              |  |
| Adresa:             |  |
| Telefon i telefaks: |  |
| Djelatnost i OIB:   |  |

MP

\_\_\_\_\_  
(prezime, ime i potpis ovlaštene osobe)

Naknadu troškova osposobljavanja uplatiti ćemo (nakon primitka predračuna) na Žiro račun Ustanove  
„NAUK“ br. 2500009 - 1101275725

U Rijeci \_\_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
(potpis polaznika)