



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 RUKOVATELJ MOSNOM I PORTALNOM DIZALICOM

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 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>Naveći broj isprave i datum izdavanja<br>(priložiti presliku) |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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

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

### PODATCI O FINANCIRANJU (OZNAČITI):

OSOBNOST

TVRTKA

### 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)