



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS
MB: 2539071
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271
HR - 10 000 Zagreb
Tel. +385 (1) 7775-570
Fax. +385 (1) 7775-574
Web: www.hkis.hr E-mail: info@hkis.hr

ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJE INOZEMNE STRUČNE KVALIFIKACIJE

Obrazac 21
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		KLASA:	
KLASA:		URBROJ:	251-503/____-____-____-____
URBROJ:	251-503/____-____-____-____	Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI

IME: _____ PREZIME: _____

Osobni dokument (molimo označiti):

Osobna iskaznica

Putovnica

Potvrda o državljanstvu

Broj osobnog dokumenta: _____

Vrijedi do (mm/gggg.): _____

Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: _____

Država izdavanja osobnog dokumenta: _____

Spol: M Ž Porezni broj: _____ (osobni porezni broj / TIN tax identification number MBG)

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Država rođenja: _____ Državljanstvo: _____

Osobni kontakt podaci iz domicilne države (obvezno):

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Grad: _____ Država: _____

Kontakt podaci u Republici Hrvatskoj (nije obvezno):

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Grad: _____ Država: _____

OSOBNI KONTAKT PODACI

Telefon: _____ Mobilni (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

KONTAKT PODACI O TVRTCI ZAPOSLENJA

Naziv tvrtke zaposlenja: _____

Telefon: _____ Mobilni (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

KONTAKT OSOBA

Ime i prezime: _____

Telefon: _____

Mobitel (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

Napomena
(naziv tvrtke) _____

2. STRUČNE DJELATNOSTI

Molim priznavanje inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova (molim označiti samo jednu mogućnost)

1. Poslovi projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja
2. Poslovi vođenja građenja (inženjer gradilišta i/ili voditelj strojarских radova)
3. Poslovi voditelja projekta

Jeste li u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje gore navedene profesije (označiti):? (molimo označiti) **DA NE**

(ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite prilog kojim dokazujete kvalifikaciju te naziv ustanove koja je istu izdala)

Je li je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana? (molimo označiti) **DA NE**

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

Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? (molimo označiti) **DA NE**

Jeste li proveli postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije u nekoj drugoj državi članici EU:? (molimo označiti) **DA NE**

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je provelo postupak (**obvezno priložite dokaz**)

3. PODACI O OBRAZOVANJU I OSPOSOBLJAVANJU

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: _____

Adresa i država obrazovne ustanove: _____

Stručna titula na matičnom jeziku i

skraćenica : _____

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: _____

Datum početka obrazovanja: _____

Datum završetka obrazovanja: _____

Stečeni broj ECTS bodova: _____

Razina obrazovanja prema EQF (Europski kvalifikacijski okvir): _____

Potvrda nadležnog tijela o ispunjavanju uvjeta za obavljanje regulirane profesije (priložite dokaz): **DA NE**

Drugi dokazi o formalnom obrazovanju (priložite dokaz): **DA NE**

Dokazi o sadržaju i tijeku osposobljavanja – područja i predmeti (priložite dokaz): **DA NE**

Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti koji i priložiti dokaz): **DA NE**

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

<input type="checkbox"/>	osmogodišnja škola – 1. razina (8 god.)
<input type="checkbox"/>	1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – 2. razina
<input type="checkbox"/>	niža stručna sprema – 3. razina (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	srednja stručna sprema (SSS) – 4. razina (4 god.)
<input type="checkbox"/>	stručni studij – 5.razina (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)
<input type="checkbox"/>	prediplomski i stručni studij (VŠS) – 6. razina (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)
<input type="checkbox"/>	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 – **9. razina** (3 i više god.)

4. STRUČNO ISKUSTVO (stručno iskustvo iz obavljanja regulirane profesije):

Stručna djelatnost u domicilnoj državi: _____

Opisno navesti stručno iskustvo: _____

Samozaposlena osoba:	DA	NE	ili	Zaposlena osoba:	DA	NE
od (datum): _____				do (datum): _____		
Puni naziv tvrtke zaposlenja: _____						
Naziv radnog mjesta: _____						
Opis posla: _____						

Samozaposlena osoba:	DA	NE	ili	Zaposlena osoba:	DA	NE
od (datum): _____				do (datum): _____		
Puni naziv tvrtke zaposlenja: _____						
Naziv radnog mjesta: _____						
Opis posla: _____						

5. NAPOMENE (obrazložiti razlog podnošenja Zahtjeva)

Uz zahtjev za priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija kandidat je dužan priložiti sljedeću dokumentaciju:

- dokaz o državljanstvu (preslika osobnog dokumenta: važeća osobna iskaznica i/ili važeća putovnica i/ili potvrda o državljanstvu)
- dokaz o završenom formalnom obrazovanju ili dokaz o formalnoj osposobljenosti ili dopunsku ispravu o studiju (preslika diplome/svjedodžbe i suplementa diplome/svjedodžbe)
- dokaz o stručnoj kvalifikaciji ili potvrda kompetentnosti (dokaz o ovlaštenju za obavljanje regulirane profesije strojarske struke u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci, potvrda Komore ili drugog nadležnog tijela u skladu s nacionalnim pravnim propisima)
- potvrda o stručnom iskustvu ili potvrda poslodavca o stečenom radnom iskustvu na stručnim poslovima za koje se traži priznavanje
- dokaz da Vam nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje regulirane profesije strojarske struke izdane od nadležnog tijela u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci
- dokaz o uplati troškova postupka /naknade u iznosu od 6.000,00 kn (naknada se uvećava za iznos PDV-a za uplate pravne ili fizičke osobe iz RH)

Državljeni države EGP-a kojima profesija strojarske struke za koju traže priznavanje nije regulirana profesija u domicilnoj državi ili ako obrazovanje i stručno osposobljavanje koje dovodi do te profesije u domicilnoj državi nisu regulirani dužni su priložiti i:

- dokaz minimalne razine stručne kvalifikacije koja neposredno prethodi razini kvalifikacije koja se zahtijeva u Republici Hrvatskoj
- dokaz osposobljenosti za obavljanje regulirane profesije strojarske struke
- dokaz poslodavca iz države poslovnog nastana da je tu profesiju strojarske struke obavljao u punom ili nepunom radnom vremenu istovjetnog ukupnog trajanja najmanje godinu dana u zadnjih deset godina u državi EGP-a u kojoj ta profesija nije

regulirana.

Komora će dopustiti pristup reguliranoj profesiji i bavljenje tom profesijom pod istim uvjetima koji se primjenjuju na državljane RH kandidatu koji:

1. je stručnu kvalifikaciju stekao u trećoj državi
2. da ima tri godine stručnog iskustva u svojstvu zaposlene ili samozaposlene osobe u obavljanju poslova regulirane profesije strojarske struke na području države EGP-a koja je priznala formalnu osposobljenost stečenu u trećoj državi time što je dopustila obavljanje regulirane profesije strojarske struke unutar njezinih granica prema važećim propisima.

Kandidat sve dokaze dostavlja u ovjerenom prijevodu na hrvatski jezik i ovjerenim preslikama, a original dokumenta dostavlja se samo na traženje službene osobe.

Komora zadržava pravo zatražiti i druge dokumente/podatke koji mogu biti od važnosti za postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije.

Napomena:

Naknada se uvećava za iznos PDV-a za uplate pravne ili fizičke osobe iz RH.

U slučaju uplate pravne ili fizičke osobe iz EU ili trećih zemalja, **naknada se ne uvećava** za iznos PDV-a, te je potrebno dostaviti porezni broj uplatitelja kojim se isti koristi prilikom isporuka odnosno stjecanje dobara i usluga u matičnoj zemlji

POREZNI BROJ UPLATITELJA _____

obvezno navesti

VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:

1. POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;
2. DA SAM SUGLASAN DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA
3. DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;
4. DA SAM SUGLASAN SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ EVIDENCIJE HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA, Ulica grada Vukovara 271, Zagreb je voditelj obrade Vaših osobnih podataka. Vaše podatke kao što su ime, prezime, spol, OIB, mjesto i državu rođenja, državljanstvo, adresa, kontakt, mjesto rada, zanimanje, stupanj obrazovanja, naziv završenog studija, potpis i drugo, prikupljamo na osnovi zakona i drugih važećih propisa. Pristup Vašim osobnim podacima može imati posebno ovlaštena osoba određena od odgovorne osobe voditelja obrade i /ili druga pravna osoba koju ovlastimo. Prijenos osobnih podataka provode se samo u svrhu ispunjenja zakonskih obveza. Vaša prava su sljedeća: pravo na pristup, pravo na ispravak, pravo na brisanje, pravo na ograničenje obrade, pravo na prigovor i pravo na prenosivost podataka. Ako smatrate da se Vaša prava ne poštuju imate pravo podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

PUNOMOĆ

potpisom zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog zahtjeva

Ime i prezime opunomoćene osobe: _____

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem): _____

E-mail: _____

Mjesto i datum: _____ Vlastoručni potpis: _____

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.

UPUTE ZA UPLATU NAKNADE

PRIMATELJ: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA

Model: 00	Broj računa: HR5623600001102094156 SWIFT: ZABAHR2X, Zagrebačka banka	Poziv na broj odobrenja: POREZNI BROJ PODNOŠITELJA ZAHTJEVA
Opis plaćanja: NAKNADA – IME I PREZIME PODNOŠITELJA ZAHTJEVA		