

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA** | **Ulica grada Vukovara 271** | |
| CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS | HR - 10 000 Zagreb | |
| MB: 2539071 | Tel. +385 (1) 7775-570 | |
| OIB: 26023027358 | Fax. +385 (1) 7775-574 | |
|  | Web: [www.hkis.hr](http://www.hkis.hr) E-mail: [info@hkis.hr](mailto:info@hkis.hr) | |
| **ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK STRANIH**  **OVLAŠTENIH OSOBA** **STROJARSKE STRUKE** | |
| **Obrazac 4** | |
| ISPUNJAVA HKIS | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **KLASA:** |  |
| KLASA: |  | **URBROJ:** | 503 -\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |
| URBROJ: | 503 -\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ | **Datum izdavanja:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | | | | | **OSOBNI PODACI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***IME:*** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***PREZIME:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***Osobni dokument*** *(molimo označiti):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | ***Broj osobnog dokumenta:*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ***Osobna iskaznica*** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | ***Vrijedi do (mm/gggg.):*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ***Putovnica*** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | ***Mjesto izdavanja osobnog dokumenta:*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ***Potvrda o državljanstvu*** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | ***Država izdavanja osobnog dokumenta:*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Spol*:** | | | | **M Ž** | | | | | | | | | **Porezni broj:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(osobni porezni broj / TIN tax identification number MBG)* | | | |
| ***Datum rođenja:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Mjesto rođenja:*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***Država rođenja:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Državljanstvo:*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***STALNO PREBIVALIŠTE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ulica i kućni broj:*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Poštanski broj:*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | ***Grad*:** | | | |  | | | | | | | | | | | | ***Država*:** | | | |  | | | | | |
| ***PRIVREMENO BORAVIŠTE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ulica i kućni broj:*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Poštanski* broj:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | ***Grad*:** | | | |  | | | | | | | | | | | | ***Država*:** | | | |  | | | | | |
| ***OSOBNI KONTAKT PODACI*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Telefon:*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Mobitel*** *(s pozivnim brojem):* | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***E-mail adresa:*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***KONTAKT PODACI O TVRTKI ZAPOSLENJA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Naziv tvrtke zaposlenja:*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Telefon:*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Mobitel*** *(s pozivnim brojem):* | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***E-mail adresa:*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | | | **2.1. REGULIRANA PROFESIJA *(ovlašteni inženjer strojarstva)***  **2.2. DJELATNOST *(poslovi vođenja građenja: inženjer gradilišta i voditelj strojarskih radova)***  ***-označiti za koje se poslove traži upis u Imenik-*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Naziv stručne kvalifikacije/regulirane profesije u državi poslovnog nastana:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Jeste li u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje navedene profesije?*** *(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 dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije 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 izdalo ovlaštenje* ***(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 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):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DA NE** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir (molimo označiti):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *osmogodišnja škola –* ***1. razina*** *(8 god.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove –* ***2. razina*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *niža stručna sprema –* ***3. razina*** *(1-2 god.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *srednja stručna sprema (SSS) –* ***4. razina*** *(4 god.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *stručni studij –* ***5.razina*** *(od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *preddiplomski i stručni studij (VŠS) –* ***6. razina*** *(od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *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.** | | | | | | **POZNAVANJE HRVATSKOG JEZIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Poznajem hrvatski jezik*** *(molimo označite stupanj poznavanja jezika)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **A B C** | | | | | | |
| *Stupnjevi poznavanja jezika:* ***A*** *– početnik/minimalno znanje****; B*** *– samostalno poznavanje jezika****; C*** *– iskusno poznavanje****.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | | | | | **STRUČNO ISKUSTVO** *(stručno iskustvo iz obavljanja regulirane profesije):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Samozaposlena osoba:*** | | | | | | | | | | | | | | | | **DA NE** | | | | | | | | | | | ili | | | | | | | | ***Zaposlena osoba:*** | | | | | | | | | **DA NE** | | |
| **od** (datum): | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **do** (datum): | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Puni naziv tvrtke zaposlenja:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Naziv radnog mjesta:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Opis posla:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | | | | | | ***Molimo navesti stručne poslove koje ste obavljali u djelatnosti projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja i/ili poslova vođenja građenja (inženjer gradilišta ili voditelj strojarskih radova)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | | | | | **PUNOMOĆ** | | | | | | | | **Potpisom ove Izjave opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog podnesenog Zahtjeva!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ime i prezime opunomoćene osobe:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***E-mail:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diploma o formalnoj naobrazbi i uvjerenje o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova u izgradnji objekata i druga odgovarajuća uvjerenja o položenom stručnom ispitu stečena na području bivše Jugoslavije prije 8. listopada 1991. godine izjednačena su po pravnoj snazi s odgovarajućim uvjerenjima stečenim u Republici Hrvatskoj.  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. Prijenosi 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***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/SUGLASNA DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRAĐIVATI I ČUVATI KOD HKIS;*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***3.*** | | | ***DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTIMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA;*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***4.*** | | | ***DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***5.*** | | | ***DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Mjesto i datum:* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Vlastoručni potpis:* | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Potrebna dokumentacija:*** | |
|  | dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu | |
|  | rješenje HKIS o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije | |
|  | dokaz o prijavljenom boravištu ili prebivalištu u RH | |
|  | dokaz o da Vam nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje regulirane profesije izdane od nadležnog tijela u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci | |
|  | dokaz o položenom stručnom ispitu u RH | |
|  | izjavu ili dokaz o poznavanju hrvatskog jezika za potrebe obavljanja profesije u Republici Hrvatskoj | |
|  | dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn | |

***Za poslove projektiranja molim priložiti i Zahtjev za izdavanje korporativne kartice*** [***https://www.hkis.hr/sadrzaj/obrasci/***](https://www.hkis.hr/sadrzaj/obrasci/)

*Izrazi koji se koriste u ovom Zahtjevu, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| ***UPUTE ZA UPLATU*** | | |
| *Primatelj:* ***HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA*** | | |
| *Model:* ***00*** | *Broj računa:* ***HR5623600001102094156***  ***SWIFT****: ZABAHR2X, Zagrebačka banka* | *Poziv na broj odobrenja:*  ***OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA*** |
| *Opis plaćanja:* ***UPISNINA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA*** | | |

***Napomena:***

Dokumentacija se dostavlja u prijevodu na hrvatski jezik i preslikama, a original dokumenta predaje se samo na traženje službene osobe*.*

***Uvjeti upisa :***

Fizička osoba koja u stranoj državi ima pravo obavljati poslove projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja ili vođenja građenja, ima pravo u Republici Hrvatskoj, pod pretpostavkom uzajamnosti, trajno obavljati te poslove u svojstvu ovlaštene osobe pod istim uvjetima kao državljani RH ako ima stručne kvalifikacije potrebne za obavljanje tih poslova u skladu s propisom kojim se uređuje priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija i drugim posebnim propisima.

1.Strana ovlaštena fizička osoba ima pravo trajno obavljati stručne poslove u RH pod uvjetom da je upisana u Imenik stranih ovlaštenih osoba.

2. Pravo na upis uImenik ima strana fizička osoba koja kumulativno ispunjava sljedeće uvjete:

* da ima stručne kvalifikacije potrebne za obavljanje tih poslova u skladu s propisom kojim se uređuje priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija koje se dokazuju rješenjem Komore o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za podnositelja zahtjeva,
* da je ispunjena pretpostavka uzajamnosti (ne primjenjuje se na državljane države članice ugovornice Europskog gospodarskog prostora i države članice Svjetske trgovinske organizacije),
* da u domicilnoj državi nema izrečenu mjeru privremenog ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije.

Rješenjem o upisu u Imenik stranih ovlaštenih osoba, podnositelj zahtjeva stječe sva prava i obveze člana Komore u skladu s propisom kojim se uređuje udruživanje u Komoru, propisima donesenim temeljem tog propisa te općim aktima Komore

***-*** ***Prilog Zahtjevu za upis u Imenik stranih ovlaštenih osoba strojarske struke -***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM***  *koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim poslovima*  *zadnje 2 godine ( 24 mjeseca )*  *Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.* | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| ***Red. br.*** | | ***Naziv građevine, lokacija*** | | | ***Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima***  ***od mjesec/godina***  ***do mjesec/godina*** | | | ***Funkcija podnositelja zahtjeva*** | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| ***UKUPNO:*** | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
| ***Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| *Mjesto i datum:* | | |  | |  | *Vlastoručni potpis:* | |  |  | |