

**ZAHTJEV  
ZA POLAGANJE STRUČNOG ISPITA ZA OVLAŠTENOG AGRONOMA**

1.	<i>OIB (osobni identifikacijski broj)</i>	
2.	<i>IME</i>	
3.	<i>PREZIME</i>	
4.	<i>IME OCA (roditelja)</i>	
5.	<i>PREZIME ROĐENJA (ukoliko je različito od 3.)</i>	
6.	<i>DATUM ROĐENJA (dd.mm.yyyy.)</i>	
7.	<i>ZEMLJA ROĐENJA (država)</i>	
8.	<i>ADRESA STANOVANJA</i>	
9.	<i>POŠTANSKI BROJ i MJESTO</i>	
10.	<i>ULICA i KUĆNI BROJ</i>	
11.	<i>TELEFON/MOBITEL</i>	
12.	<i>E-MAIL</i>	
13.	<i>ŽUPANIJA STANOVANJA</i>	
<b>PODACI O STEČENOJ KVALIFIKACIJI (završenom studiju)</b>		
14.	<i>Puni naziv zvanja (upisati završni studij)</i>	
	<i>sveučilišni diplomski studiji; specijalistički diplomski stručni studiji; poslijediplomski specijalistički studiji; poslijediplomski znanstveni magistarski studiji; poslijediplomski sveučilišni (doktorski) studiji;</i>	<i>obrana doktorske disertacije izvan studija i s njom izjednačeni akademski i stručni naziv iz biotehničkih znanosti, poljoprivredne struke ili kvalifikacija stečena u inozemstvu</i>
15.	<b>STEČENA KVALIFIKACIJA ZNANSTVENO POLJE – GRANA:</b> <i>(upisati oznaku iz stupca 3. Priloga 3.)</i>	
16.	<i>Naziv ustanove na kom je završen studij</i>	
17.	<i>DATUM ZAVRŠETKA studija ( ili godina )</i>	
18.	<i>Poznavanje STRANIH JEZIKA ( upisati jezik )</i>	
<b>PODACI O ZAPOSLENJU I RADU U STRUCI</b>		
19.	<i>DATUM ZAPOSLENJA u struci</i>	
20.	<i>Godine staža u struci</i>	
21.	<i>SADAŠNJE stanje zaposlenja ( zaokruži )</i>	<b>ZAPOSLEN</b> <input type="checkbox"/> <b>NEZAPOSLEN</b> <input type="checkbox"/>

Tražim polaganje **STRUČNOG ISPITA** za stručne i savjetodavne poslove iz područja poljoprivrede

22.	Zatraženo područje ovlaštenja za stručne i savjetodavne poslove iz područja poljoprivrede (upisati brojčanu oznaku ovlaštenja iz Priloga 3. stupca 1.)	
-----	---	--

Uz zahtjev se prilažu dokazi u skladu s člankom 6. stavkom 2. Pravilnika o izdavanju, obnavljanju i oduzimanju ovlaštenja za agronome za obavljanje poslova privatne savjetodavne agronomske službe te o uvjetima, sadržaju i načinu polaganja stručnih ispita.

Mjesto i datum:

Potpis:

*MOLIMO POPUNJENI ZAHTJEV POSLATI na Hrvatska agronomska komora, Svetošimunska 25, Zagreb  
(Stručna služba komore za Odbor za upis) poštom, faksom ili e-mailom,*