|  |
| --- |
| Hrvatska komora inženjera šumarstva i drvne tehnologijePrilaz Gjure Deželića 63, 10000 Zagreb, Tel. 01/3765-501, Fax. 01/3765-504 |

# *ZAHTJEV ZA PROMJENU PODATAKA U*

# *IMENIKU OVLAŠTENIH INŽENJERA DRVNE TEHNOLOGIJE*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primljeno: |  | Upisni broj |
| Klasifikacijska oznaka: | Org.jed. |  |
|  |  | **Datum upisa** |
| Urudžbeni broj: | Prilozi / Vrij. |  |
|  |  | **Potpis** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Osobni podaci  |

* 1. Ime........................................................... Ime oca...................................................

Prezime..................................................... Novo prezime: …………………………….

1.2. OIB: Broj upisa …………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Adresa stanovanja - nova |

2.1. Adresa stanovanja......................................................................................................

Telefon ........................................... Mobitel ............................................

E-mail .............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Dopuna poslijediplomskih i znanstvenih stupnjeva |

3.1. Magisterij - područje, godina stjecanja ........................................................................

3.2. Doktorat - područje, godina stjecanja ...........................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Promjena podataka o zaposlenju – novi podaci |

* 1. Tvrtka zaposlenja...................................................................................................

4.2. Sjedište tvrtke .....................................................................................……………

4.3. Telefon ........................................... Telefax ...........................................

 E-mail .............................................................................

* 1. Odgovorna osoba tvrtke .................................................................................

4.5. Položaj kandidata u tvrtki (su)vlasnik .........., zaposlenik .......

|  |  |
| --- | --- |
| 5. | Prilozi  |

1. Fotokopija registracije tvrtke

 *\*kompletna s popisom djelatnosti*

2. Potvrda HZMO za osiguranu osobu – ne starija od 7 dana

 *\* vidljiva promjena tvrtke zaposlenja*

3. Preslika diplome o završenom postdiplomskom obrazovanju

4. Preslika diplome o doktoratu znanosti

5. Stari pečat i iskaznica

 *\*nakon izdavanja ovih dokumenata*

6. Dokumenti o promjeni osobnoga imena ili prezimena

*( Prilozi 1., 2. i 5. samo kod promjene podataka o zaposlenju, i prilozi .3.i 4. samo kod dopune poslijediplomskih i znanstvenih stupnjeva )*

U .................................., .......................

 potpis podnositelja zahtjeva