|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | **П Р И Ј А В А**  **за припрему за полагање испита и/или за испит**  **ЗА ОБНОВУ УВЕРЕЊА ЗА САВЕТНИКА ЗА ХЕМИКАЛИЈЕ** |
|  | |

**Лични подаци кандидата**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име |  | ЈМБГ |  |
|  |  |  |  |
| Презиме |  | Пребивалиште |  |
|  |  |  |  |
| Име родитеља |  | *e-mail* |  |

**Подаци о предходном академском образовању кандидата**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Факултет |  | | | |
|  |  |  | |  |
| Седиште факултета |  | | Држава |  |
|  |  |  | |  |
| Стручна спрема |  | | | |

**Подаци о предходно стеченој стручној квалификацији кандидата** (саветник за хемикалије)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Институција која је издала уверење | |  | | | |
|  |  | |  | |  |
| Број уверења |  | | | Датум издавања |  |

**ПРИЈАВЉУЈЕМ СЕ ЗА КУРСЕВЕ ЗА ПРИПРЕМУ ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА И/ИЛИ ЗА ИСПИТ ЗА ОБНАВЉАЊЕ УВЕРЕЊА ЗА САВЕТНИКА ЗА ХЕМИКАЛИЈE**

(уписати жељени термин како би био издат јединствен рачун)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Активност** | **Трајање активности (радних сати)** | **Цена коштања  са ПДВ-ом** | **Термин одржавања**  **(уписати према плану  са сајта Факултета)** |
| Преглед прописа којима се уређује управљање хемикалијама | 16 | 24.000,00 РСД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Класификација и обележавање | 16 | 24.000,00 РСД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Преглед прописа којима се уређује управљање биоцидним производима | 8 | 12.000,00 РСД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Испит за саветника за хемикалије\* | 4 | 12.000,00 РСД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\*Уколико кандидат похађа најмање два курса ПРИПРЕМЕ уплаћени износ обухвата и полагање испита и издавање Уверења о положеном испиту за саветника за хемикалије!!!**

**Подаци за контакт о физичком лицу** (попунити када плаћање врши физичко лице)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Улица |  | Кућни број |  |
|  |  |  |  |
| Место |  | Поштански број |  |
|  |  |  |  |
| *e-mail* |  | Телефон број |  |

**Подаци за контакт о правном лицу** (попунити када плаћање врши правно лице)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив правног лица |  | | |
|  |  |  |  |
| Адреса правног лица |  | | |
|  |  | | |
| ПИБ |  | | |
|  |  | | |
| Матични број |  | | |
|  |  |  |  |
| Особа за контакт |  | | |
|  |  |  |  |
| *e-mail* |  | Телефон број |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Датум** |  | **Потпис кандидата\*** |
|  |  |  |

\* Потпис кандидата није обавезан када се пријава доставља електронски