

IME I PREZIME _____

OIB _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

E-MAIL I BROJ MOBITELA _____

**OČITOVANJE O IZBORU DOPUNSKE MJERE U POSTUPKU PRIZNAVANJA INOZEMNE
STRUČNE KVALIFIKACIJE**

Sukladno Zaključku o izboru dopunske mjere u postupku priznavanja inozemne stručne kvalifikacije,
KLASA: _____, URBROJ: _____,
od dana _____, odabirem (označiti odabranu mjeru):

☐ (1) Ispit provjere kompetentnosti

☐ (2) Razdoblje prilagodbe

Napomena: U slučaju izbora ispita provjere kompetentnosti, naknadu za ispit u iznosu od 530,89 EUR potrebno je uplatiti na ŽIRO račun Komore broj: 2360000-1101243041, najkasnije na dan održavanja ispita, s tim da je kandidat u tom slučaju, dužan dokaz o uplati naknade predložiti na ispitu.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(potpis)