

ZAVOD ZA SOCIJALNU I DJEČJU ZAŠTITU

Datum i mjesto _____

**ZAHTJEV
ZA OBNAVLJANJE LICENCE ZA RAD**

Prezime i ime
Pol O M O Ž
Mjesto rođenja
Datum rođenja
Stepen stručne spreme
Naziv pružaoca usluge kod koga je stručni radnik radno angažovan

Vrsta licence
Za obavljanje osnovnih stručnih poslova u socijalnoj i dječjoj zaštiti <input type="checkbox"/>
Za obavljanje specijalizovanih stručnih poslova u socijalnoj i dječjoj zaštiti <input type="checkbox"/>
Za obavljanje pravnih poslova <input type="checkbox"/>
Za obavljanje poslova planiranja i razvoja <input type="checkbox"/>
Za obavljanje poslova vaspitača <input type="checkbox"/>
Za obavljanje poslova radno-okupacionog terapeuta <input type="checkbox"/>

Podaci o licenci za čije se obnavljanje podnosi zahtjev
Broj licence:
Rok važenja licence:
Datum i mjesto izdavanja licence:

Dokazi o ispunjenosti uslova za obnavljanje licence za rad
I. U periodu od izdavanja licence stekao sam ukupno ____ bodova, o čemu prilažem sljedeće dokaze:
1) _____ broj bodova _____
2) _____ broj bodova _____
3) _____ broj bodova _____
4) _____ broj bodova _____
5) _____ broj bodova _____
6) _____ broj bodova _____
7) _____ broj bodova _____
8) _____ broj bodova _____
9) _____ broj bodova _____
10) _____ broj bodova _____
II. U periodu važenja licence stekao sam više od 100 bodova o čemu prilažem sljedeće dokaze:
1) _____ broj bodova _____
2) _____ broj bodova _____
3) _____ broj bodova _____
4) _____ broj bodova _____
(Podatak o broju bodova popunjava Zavod za socijalnu i dječju zaštitu)

Potpis stručnog radnika
