

**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO SPLITSKO – DALMATINSKE ŽUPANIJE**

Služba za epidemiologiju – Odjel za nadzor nad crijevnim zaraznim bolestima

Vukovarska 46, 21000 Split

Tel. 021 401 165

e-mail: higijenski.minimum@nzjz-split.hr

Broj zapisnika

**TEČAJ ZA STJECANJE POTREBNOG ZNANJA O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI HRANE
ZAPISNIK O PROVJERI ZNANJA**

☐ OSNOVNI PROGRAM	☐ PROŠIRENI PROGRAM	☐ PROŠIRENI PROGRAM ZA SEZONSKE DJELATNIKE
--	--	---

Polaznici proširenog programa pohađaju teorijsku nastavu, a polaznici osnovnog i proširenog programa za sezonske djelatnike ne pohađaju teorijsku nastavu.

Provjeri znanja pristupio/la je

Prezime	
Ime	
Ime oca/majke	
Dan, mjesec i godina rođenja	
Mjesto i država rođenja	
OIB/broj putne isprave za strance	
Broj mobitela	
e-mail adresa (nije obavezna)	
Stručna sprema	
Poslovi na kojima ispitanik radi	
Naziv tvrtke/firme (ukoliko ste zaposleni)	
Objekt u kojem radite je pod nadzorom (označiti)	☐ Sanitarne inspekcije ☐ Veterinarske inspekcije
Obavljate li sezonski posao (označiti)	☐ DA ☐ NE

Vaši osobni podatci koristit će se isključivo u svrhu Tečaja higijenskog minimuma. Nećemo prenositi ili na bilo koji način otkrivati osobne podatke trećim stranama bez vaše izričite privole.

Potpis polaznika:

Mjesto i datum