



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS
MB: 2539071
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271
HR - 10 000 Zagreb
Tel. +385 (1) 7775-570
Fax. +385 (1) 7775-574

Web: www.hkis.hr E-mail: info@hkis.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U EVIDENCIJU VODITELJA PROJEKTA

Obrazac 7

ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Broj i dat. upisa:	SVP	
KLASA:		Datum upisa		
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	KLASA:		
		URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	
Upravna pristojba:			Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI	
IME:	PREZIME:
Djevojačko prezime:	Ime oca:
Spol: M Ž	OIB
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:
Država rođenja:	Državljanstvo:
STALNO PREBIVALIŠTE	
Ulica i kućni broj:	
Pošanski broj:	Grad: Država:
PRIVREMENO BORAVIŠTE (ukoliko je različito od stalnog prebivališta)	
Ulica i kućni broj:	
Pošanski broj:	Grad: Država:
OSOBNI KONTAKT PODACI	
Telefon:	Mobitel:
E-mail adresa:	

2. OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE			
NAZIV ZAVRŠENOG STUDIJA:			
Akademski/stručni naziv:	dipl.ing.stroj. mag.ing.mech. struč.spec.ing.mech.		
Datum diplomiranja:	Broj diplome:		
Mjesto diplomiranja:	Država diplomiranja:		
POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI /AKADEMSKI STUPANJ:			
Magisterij - područje:			Godina stjecanja:
Doktorat - područje:			Godina stjecanja:
STRUČNI ISPIT:			
Broj uvjerenja:			
Mjesto i datum polaganja:			
Područje:			
Vrsta stručnog ispita:			

3. KONTAKT PODACI U TVRTCI ZAPOSLENJA			
NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....)			
Ulica i kućni broj:			
Poštanski broj:	Grad:	Država:	
Telefon:		Fax:	
E-mail adresa:			
MBS		OIB	
Datum zasnivanja radnog odnosa:			
Naziv radnog mjesta:			
Odgovorna osoba tvrtke:			

NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....)			
Ulica i kućni broj:			
Poštanski broj:	Grad:	Država:	
Telefon:		Fax:	
E-mail adresa:			
MBS		OIB	
Datum zasnivanja radnog odnosa:			
Naziv radnog mjesta:			
Odgovorna osoba tvrtke:			

VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HKIS;**
3. **DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTIMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA;**
4. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
5. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.**

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____

Državljeni Republike Hrvatske

- preslika važećeg osobnog dokumenta,
- preslika diplome,
- *Ovjerena kopija dopunske isprave o studiju ili prijepis ocjena studija ili*
Važeći dokument o ovjeri sposobnosti (certifikat) Međunarodne organizacije za upravljanje projektima (International Project Management Association, IPMA) ili Instituta za upravljanje projektima PMI
- **dokaz o radnom stažu** (Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje),
- **popis stručnih poslova – najmanje osam godina radnog iskustva na odgovarajućim poslovima. Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva,**
- **dokaz o uplati naknade u iznosu od 1.600,00 kn + PDV,**
- **preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena (u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji).**

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.

UPUTE ZA UPLATU		
Primatelj: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA		
Model: 00	Broj računa: HR5623600001102094156 SWIFT: ZABHR2X, Zagrebačka banka	Poziv na broj odobrenja: OIB PODNOSITELJA ZAHTEVA
Opis plaćanja: NAKNADA ZA UPIS EVIDENCIJU VODITELJA PROJEKTA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTEVA		

- Prilog Zahtjevu za upis u Evidenciju vođitelja projekta -

POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM

*koje je podnositelj zahtjeva obavljao na odgovarajućim poslovima.
Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.*

Red. br.	Naziv građevine, lokacija	Vremensko trajanje rada na odgovarajućim poslovima od mjesec/godina do mjesec/godina	Funkcija podnositelja zahtjeva
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
UKUPNO:			

Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____