



Ilica 35  
10000 Zagreb  
tel: +385 (0)1 7988574  
fax: +385 (0)1 7988573

žiro račun  
HPB  
HR59 2390 0011 1005 7225 5

OIB: 15332268662  
MBS: 080789528  
e-mail: info@hksr.hr

www.hksr.hr

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA/MOBITELA \_\_\_\_\_

ČLANSTVO U KOMORI:  DA ili  NE

Ako DA, BROJ ČLANSKE ISKAZNICE : \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O SUKLADNOSTI OBRAZOVANJA S DIREKTIVOM 2005/36/EZ EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA

### o priznavanju stručnih kvalifikacija

Ovaj zahtjev podnosim za potrebe (navesti grad i državu))

1. edukacije \_\_\_\_\_

2. Rada u inozemstvu \_\_\_\_\_

Zahtjevu prilažem :

1. Za člana Hrvatske komore socijalnih radnika nije potreban prilog
2. Ako socijalni radnik nije član dostavlja se: domovnica, prvostupnička i magistarska diploma te uvjerenje o položenom stručnom ispitu (originali na uvid ili ovjerene kopije) \_\_\_\_\_

Način preuzimanja potvrde

1. Osobno
2. Putem pošte na adresu \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)