

**ZAHTJEV ZA ODOBRENJE IZVOĐENJA
NEFORMALNOG OBRAZOVANJA VATROGASNIH KADROVA**

prema Pravilniku o programu osposobljavanja i usavršavanja vatrogasnih kadrova (NN 61/1994.).

Podaci o podnositelju zahtjeva

Naziv vatrogasne organizacije:			
OIB:			
Mjesto i adresa:			
Adresa e-pošte:		Tel./mob.	
Ime i prezime odgovorne osobe:			
Funkcija odgovorne osobe:			
OSPOSOBLJAVANJE DOBROVOLJNIH VATROGASACA			
Naziv programa (zaokružiti):			
1. Program osposobljavanja za vatrogasnu mladež:			
2. Program osposobljavanja za zvanje vatrogasca;			
3. Program osposobljavanja za zvanje vatrogasnog dočasnika;			
4. Program osposobljavanja za zvanje vatrogasnog časnika:			
USAVRŠAVANJE SPECIJALNOSTI PROFESIONALNIH I DOBROVOLJNIH VATROGASACA			
Naziv programa (zaokružiti):			
1. specijalnost - strojar,			
2. specijalnost - bolničar,			
3. specijalnost za aparate za zaštitu dišnih organa,			
4. specijalnost - vezist,			
5. specijalnost - ronilac s jednom zvijezdom,			
6. specijalnost za radove na vodi,			
7. specijalnost za spašavanje pri tehničkim intervencijama,			
8. specijalnost za akcidente s opasnim tvarima,			
9. specijalnost za djelovanje u radiološko - biološko-kemijskoj kontaminaciji.			

Uz zahtjev priložiti dokumentaciju sukladno članku 3. i 4. Pravilnika o programu osposobljavanja i usavršavanja vatrogasnih kadrova (NN 61/1994.).

Mjesto i datum

MP

Potpis odgovorne osobe