



ZAHTJEV

ZA DONOŠENJE ODLUKE O UMANJENJU BROJA BODOVA

| | |
|------------------------|--|
| IME: | |
| PREZIME: | |
| IDENTIFIKACIJSKI BROJ: | |

PODACI O ZAPOSLENJU:

| | | |
|-----------------|--|-----------------|
| NAZIV USTANOVE: | | |
| MJESTO: | | |
| ULICA: | | POŠTANSKI BROJ: |

RAZLOG PREDAJE ZAHTJEVA ZA DONOŠENJE ODLUKE O UMANJENJU BROJA BODOVA:

| | |
|--|--------------------------|
| RODILJNI/RODITELJSKI DOPUST ¹ | <input type="checkbox"/> |
| DRUGI OPRAVDANI RAZLOZI ² | <input type="checkbox"/> |

odgovarajuće označiti sa x

DRUGI OPRAVDANI RAZLOZI-UKRATKO IH NAVESTI:

U _____, dana _____

Potpis

Primaljama koje zbog roditeljskog / roditeljskog dopusta nisu bile u mogućnosti prikupljati bodove u neprekinutom razdoblju od 12 mjeseci, broj bodova potrebnih za relicenciranje umanjuje se za 15 bodova.

Primalje koje zbog drugih opravdanih razloga nisu bile u mogućnosti prikupljati bodove u neprekinutom razdoblju od 12 mjeseci, podnose Povjerenstvu obrazloženi zahtjev za donošenje odluke o umanjenu broja bodova.

Članovi Komore koji podnose Zahtjev za donošenje odluke o umanjenu broja bodova dužni su uz Zahtjev dostaviti Komori i pismene dokaze kojim potkrepljuje svoje navode.

Potpisani obrazac u originalu dostavlja se Povjerenstvu za stručna pitanja i trajno stručno usavršavanje Hrvatske komore primalja, Ulica grada Mainza 11, 10 000 Zagreb.