

UVJERENJE
o položenom ispitu za ovlaštenog serviseru

(ime i prezime kandidata, stečeno obrazovanje)

(mjesto i datum rođenja)

broj osobne iskaznice _____, mjesto izdavanja _____,
položio/položila je dana _____
(datum)ispit u području _____
Ovo Uvjerjenje vrijedi do _____
(datum)

Klasa:

Urbroj:

Zagreb,

Predsjednik Povjerenstva:

Ravnatelj

PRILOG 1.

OBRAZAC PRIJAVE ZA POLAGANJE ISPITA

Ime i prezime kandidata

Mjesto i datum podnošenja

DRŽAVNI ZAVOD ZA MJERITELJSTVO

10000 Zagreb, Capraška 6

Na temelju članka 4. Pravilnika o uvjetima i načinu polaganja ispita za ovlaštenog serviseru te obliku i sadržaju službene iskaznice ovlaštenog serviseru podnosi se

PRIJAVA
za polaganje ispita za ovlaštenog serviseru

1.	Ime i prezime	
2.	Dan, mjesec, godina, mjesto i država rođenja	
3.	Broj osobne iskaznice, izdana od i mjesto izdavanja, OIB:	
4.	Adresa stanovanja	
5.	Stečeno obrazovanje	
6.	Podaci o radnom iskustvu	
7.	Područje i opseg zakonitih mjerila za koje je tijelo ovlašteno	
8.	Naziv ovlaštenog tijela u kojem je kandidat zaposlen	
9.	Posebna napomena	

Potpis kandidata

Ovlašteno tijelo (potpis i pečat)

PRILOG 2.

OBRAZAC UVJERENJA O POLOŽENOM ISPITU

Na temelju članka 7. stavka 1. Pravilnika o uvjetima i načinu polaganja ispita za ovlaštenog serviseru Državni zavod za mjeriteljstvo izdaje

PRILOG 3.

OBRAZAC SLUŽBENE ISKAZNICE OVLAŠTENOG
SERVISERA

Iskaznica ovlaštenog serviseru ovlaštenog tijela za obavljanje poslova pripreme zakonitih mjerila za ovjeravanje

	REPUBLIKA HRVATSKA	Fotografija 28x32
SLUŽBENA ISKAZNICA OVLAŠTENOG SERVISERA		
Ime _____		Broj iskaznice
Prezime _____		
Ovlašteno tijelo _____		Broj

OVLASTI:

Ovlašteni serviser je djelatnik ovlaštenog tijela koji obavlja poslove pripreme zakonitih mjerila za ovjeravanje i ima položen ispit za ovlaštenog serviseru sukladno Zakonu o mjeriteljstvu.

(Područja ovlaštenja prema dodatcima Uredbe o posebnim uvjetima koje moraju ispunjavati ovlaštena tijela za obavljanje poslova ovjeravanja zakonitih mjerila i/ili poslova pripreme zakonitih mjerila za ovjeravanje, 90/14)

M.P.

(datum izdavanja iskaznice)

(potpis ovlaštene osobe)