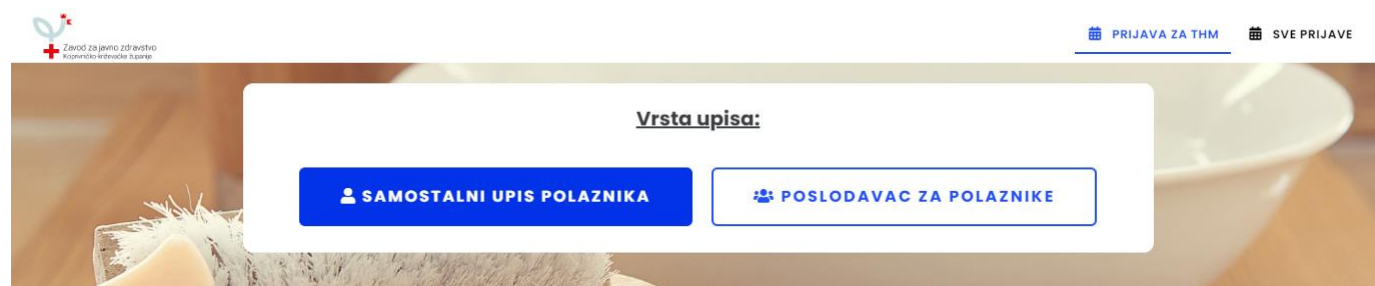


ISPIT HIGIJENSKOG MINIMUMA

1. Samostalni polaznik

Samostalni polaznik je osoba koja samostalno vrši prijavu za ispit higijenskog minimuma klikom na gumb „Samostalni upis polaznika“ prema slici 1.

Sva polja su obavezna. Ukoliko je polaznik iz Hrvatske, upisuje ispravni OIB čime se otvaraju nova polja o osobnim podacima. **Svi podaci u uputama su informativnog oblika.**



Samostalni upis polaznika

Po predaji prijave, na upisanu email adresu zaprimiti ćete aktivacijski link koji potvrđuje da ste to stvarno Vi, čime tretiramo prijavu kao ispravnom. Uz aktivacijski link, zaprimiti ćete i predračun za plaćanje ispita higijenskog minimuma.

Kontrolni podaci

OIB/putna isprava polaznika:

Država rođenja:

Popunjavanjem prijave za ispit dajete priložiti da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu pohađanja ispita, a u skladu s važećim primjenjivim propisima iz područja zdravstva te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije jamči svakom polazniku da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim Pravilnikom o obradi i zaštiti osobnih podataka i Pravilima za upravljanje javnim dokumentiranim gradivom Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije.

Slika 1.: Samostalni upis polaznika

Nakon upisa ispravnog OIB-a i države rođenja, otvaraju se glavna polja za prijavu ispita (slika 2.). Vrsta ispita je podijeljena na „Hrana i voda“ i „Kozmetika, njega i uljepšavanje“ dok se program ispita veže na sam odabir vrste ispita. **Molimo Vas da opciju „Ponovna provjera znanja“ odaberete samo u slučaju da ste nedavno neuspješno položili ispit!** Mjesto polaganja ispita ne mora nužno biti isto kao i mjesto za podizanje potvrde o položenom ispitu.

Kontrolni podaci

OIB/putna isprava polaznika:

OIB je ispravan i u evidenciji.

Država rođenja:

Podaci prijave

Vrsta ispita:

Program ispita:

Ponovna provjera znanja:

Prijelaz s osnovnog na prošireni program:

Mjesto polaganja ispita:

Mjesto za podizanje potvrde:

Slika 2.: Podaci prijave ispita higijenskog minimuma

Nakon što se popunili sva polja vezana za sam ispit higijenskog minimuma, možete nastaviti na upis osobnih podataka polaznika (slika 3.). Ukoliko niste zaposleni, ili na ispit dolazite samostalno ili kao samozaposleni, možete označiti kvačicu za samostalno polaganje, čime se ukida odabir poslodavca. Kroz padajući izbornik o poslodavcu navigirate putem tražilice koja zahtjeva najmanje **3 znaka (broj OIB-a ili naziv)** kako bi Vam se ponudio odabir opcija. Ukoliko niste pronašli svojeg poslodavca, kroz tražilicu odaberite opciju „Ostalo“, nakon čega možete upisati OIB i naziv Vašeg poslodavca. Isto tako, možete upisati i svoj obrt ukoliko ste samozaposleni. Izbornik zanimanje ima velik broj zanimanja kroz koja također navigirate putem tražilice. Ukoliko niste pronašli svoje zanimanje, odabirom opcije „Ostalo“ možete upisati Vaše zanimanje. Molimo upišite ispravnu e-mail adresu jer ćemo Vas ovim putem obavijestiti o daljnjim informacijama vezanim za Vašu prijavu, predračunom za podmirenje troškova prijave te samom terminu ispita higijenskog minimuma.

Osobni podaci

Ime:

Ivan

Prezime:

Horvat

Ime oca:

Ivan

Datum rođenja:

01.09.1980

Mjesto rođenja:

Koprivnica

Kvalifikacija (stupanj obrazovanja):

VŠS - Preddiplomski studij



Samostalno polaganje:

Ukoliko nemate poslodavca, već na ispit dolazite samostalno/samozaposleni, molimo označite ovu kvačicu ili dodajte svoju tvrtku kao novu kod izbora poslodavca.

Poslodavac:

Odaberite poslodavca...

Ukoliko niste pronašli Vašeg poslodavca po nazivu ili OIB-u, molimo preko tražilice odaberite opciju "Ostalo", a u nova polja u nastavku upišite ispravne podatke Vašeg poslodavca.

Zanimanje:

ASISTENT



Ukoliko niste pronašli Vaše zanimanje, molimo preko tražilice odaberite opciju "Ostalo", a u nova polja u nastavku upišite naziv Vašeg zanimanja.

Pošanski broj prebivališta:

48000

Mjesto prebivališta:

Koprivnica

Adresa prebivališta:

Trg slobode 10

Email:

ivan.horvat@gmail.com

Mobitel/telefon:

091 091 0919

Popunjavanjem prijave za ispit dajete privolu da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu pohađanja ispita, a u skladu s važećim primjenjivim propisima iz područja zdravstva te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije jamči svakom polazniku da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim Pravilnikom o obradi i zaštiti osobnih podataka i Pravilima za upravljanje javnim dokumentiranim gradivom Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije.

 **PRIJAVI**

Slika 3.: Osobni podaci polaznika ispita higijenskog minimuma

Po uspješno predanoj prijavi, na upisanu e-mail adresu ćete zaprimiti poveznicu za potvrdu prijave kako bismo utvrdili da je prijava zaista ispravna. Također ćete zaprimiti i privitak koji predstavlja predračun za podmirenje troškova ispita higijenskog minimuma (slika 4.).

Potvrda prijave za ispit higijenskog minimuma - ZZJZ KKŽ

Poštovani Horvat Ivan,

Ovo je automatska elektronička pošta koja se šalje nakon upisa prijave za ispit higijenskog minimuma.

Kako bismo utvrdili da ste ovo zaista Vi, molimo Vas da potvrdite prijavu preko poveznice u nastavku.

POTVRDA PRIJAVE

Nakon plaćenog predračuna, bit će Vam poslan termin polaganja ispita higijenskog minimuma.

Ugodan dan želi Vam Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije

> 1 privitak: Predracun_1_12345678903_2.pdf 396 KB

Slika 4.: Automatska elektronička poruka nakon uspješne prijave s poveznicom potvrdom prijave i predračunom

Ukoliko slučajno dođe do nedostupnosti termina za mjesto polaganja ispita koje ste odabrali, uz prijavu ćete također zaprimiti i e-mail koji će Vas o tome obavijestiti. U ovom slučaju, možete nastaviti s koracima potvrde prijave i podmiranjem troškova, a o dostupnom terminu ćete biti pravovremeno obaviješteni. Ukoliko biste ipak htjeli odabrati drugo mjesto polaganja ispita, a troškove prethodnog još niste podmirili, jednostavno kreirajte novu prijavu za novo mjesto polaganja. Ukoliko ste već podmirili troškove ispita za mjesto polaganja koje trenutno nema slobodnih termina, molimo da se obratite administrativnom odjelu Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije.

Nakon što potvrdite Vašu prijavu i podmirite troškove ispita higijenskog minimuma, na Vašu elektroničku poštu ćete zaprimiti informacije o prvom slobodnom terminu polaganja ispita higijenskog minimuma, zajedno s poveznicom za potvrdu termina (slika 5.).

Vaš termin za ispit higijenskog minimuma - ZZJZ KKŽ

Poštovani Horvat Ivan,

Ovo je automatska elektronička pošta koja se šalje nakon primitka uplate za ispit higijenskog minimuma.

Vaš termin za ispit higijenskog minimuma:

Datum: **21.09.2024**

Vrijeme: **12:00**

Mjesto i adresa polaganja: **Koprivnica, Trg slobode 11**

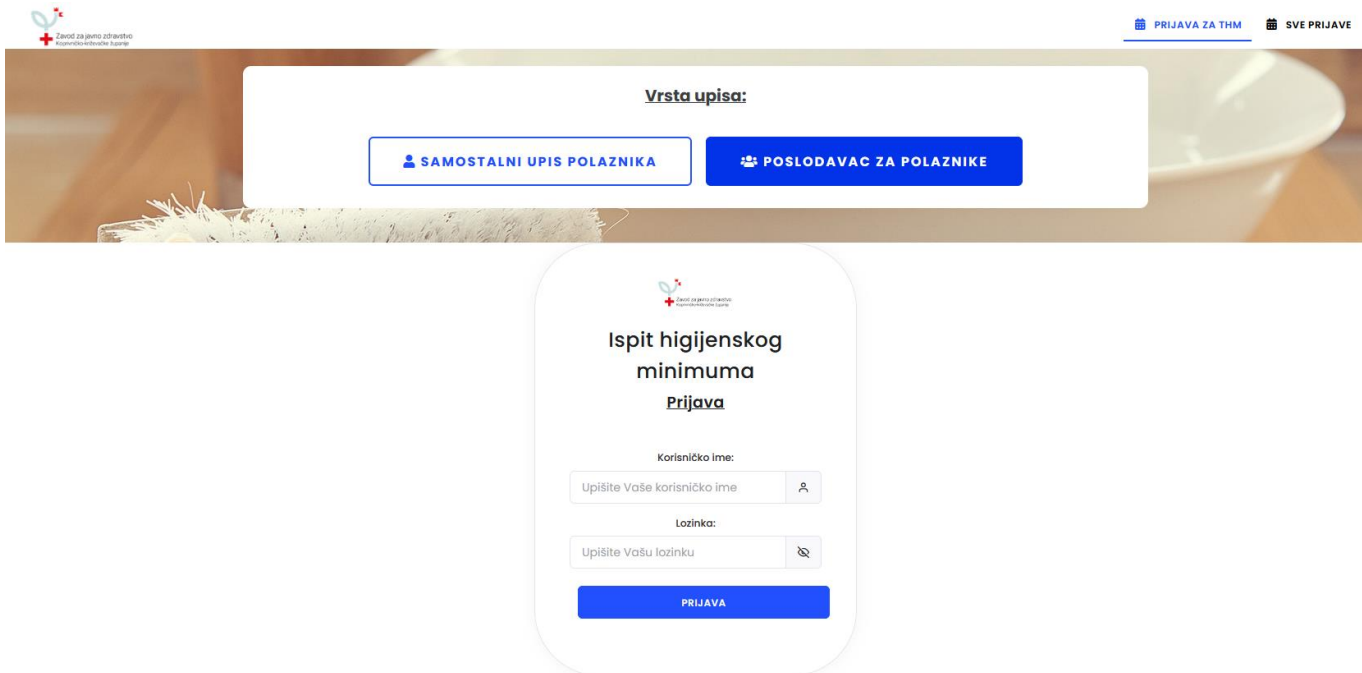
POTVRDA TERMINA

Ugodan dan želi Vam Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije

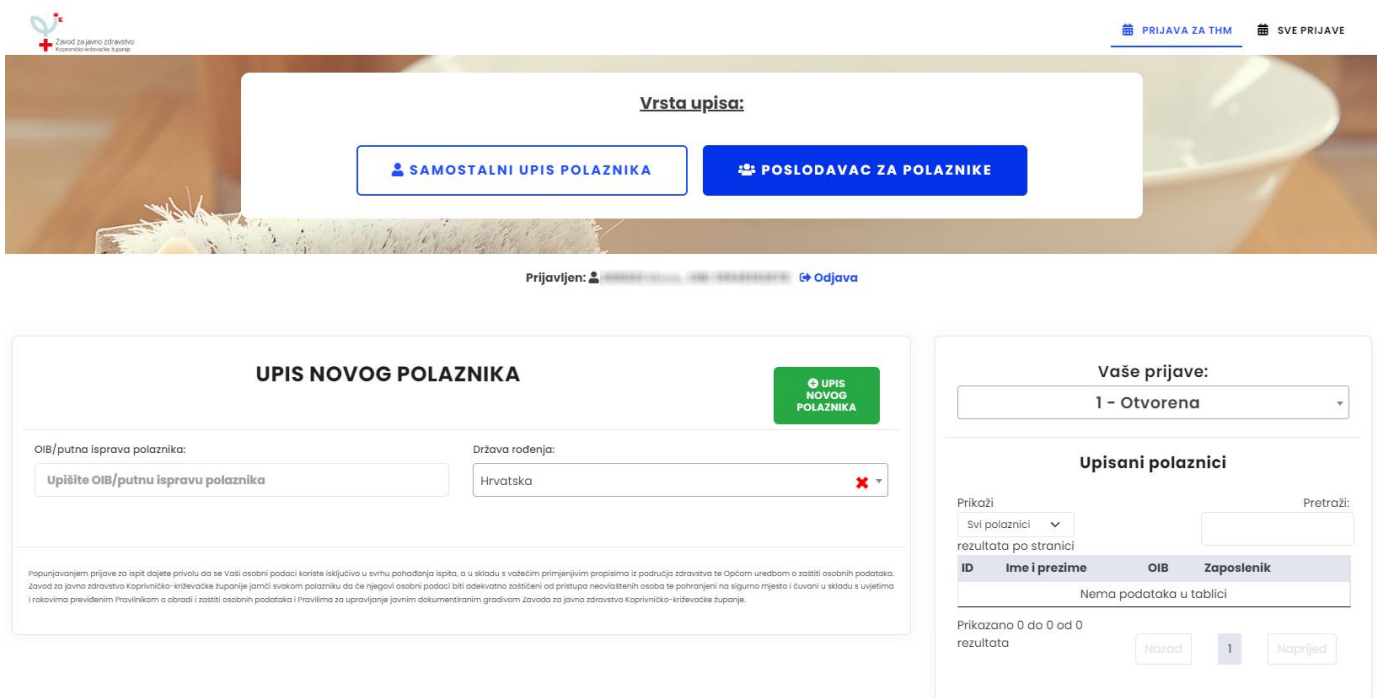
Slika 5.: Polazniku se dodjeljuje prvi slobodni termin i šalje mu se elektronička poruka

2. Poslodavac za polaznike

Poslodavci mogu upisati polaznike umjesto njih koristeći pristupne podatke koje su dobili od administratora Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije. Po uspješnoj prijavi (slika 6.), otvara se formular unosa podataka polaznika (slika 7.). **Svi podaci u uputama su informativnog oblika.**



Slika 6.: Prijava za poslodavce



Slika 7.: Formular upisa novog polaznika

Nakon upisa ispravnog OIB-a i odabira države rođenja, otvaraju se ostali podaci za ispit higijenskog minimuma. **Svi podaci su obavezni osim e-maila i mobitel/telefon** (slika 8. i slika 9.).

UPIS NOVOG POLAZNIKA

OIB/putna isprava polaznika: OIB je ISPRAVAN:

Država rođenja:

Podaci prijave

Vrsta ispita:

Program ispita:

Ponovna provjera znanja:

Prijelaz s osnovnog na prošireni program:

Mjesto polaganja ispita:

Mjesto za podizanje potvrde:

Vaše prijave: 4 - Otvorena

Upisani polaznici

ID	Ime i prezime	OIB	Zaposlenik
Nema podataka u tablici			

Prikazano 0 do 0 od 0 rezultata

Slika 8.: Prvi dio formulara za upis novog polaznika

Osobni podaci polaznika

Ime:

Prezime:

Ime oca:

Datum rođenja:

Mjesto rođenja:

Kvalifikacija (stupanj obrazovanja):

Zanimanje:

Poštanski broj prebivališta:

Mjesto prebivališta:

Adresa prebivališta:

Email:

Mobitel/telefon:

PRIJAVI

Slika 9.: Drugi dio formulara za upis novog polaznika

Ukoliko ste za prvog polaznika odabrali mjesto polaganja Koprivnica, svi idući polaznici po otvorenoj prijavi se također moraju prijaviti na mjesto

polaganja Koprivnica (slika 10.). Podatke o upisanim polaznicima možete uređivati, zajedno s brisanjem polaznika sve dok ne zaključate prijavu kroz gumb „Zaključaj prijave“ (slika 10.). Po zaključivanju prijave, poslodavac može nastaviti s upisom nove prijave i novih polaznika po novootvorenoj prijavi.

PREGLED POLAZNIKA - Luka Lukić UPIS NOVOG POLAZNIKA

OIB/putna isprava polaznika: Država rođenja:

Podaci prijave

Vrsta ispita: Program ispita:

Ponovna provjera znanja: Prijelaz s osnovnog na prošireni program:

Mjesto polaganja ispita: Mjesto za podizanje potvrde:

Priklom prijave skupine radnika, za sve radnike je potrebno upisati isto mjesto polaganja ispita.

Osobni podaci polaznika

Ime: Prezime:

Ime oca: Datum rođenja:

Vaše prijave:

Upisani polaznici

Prikaži: Pretraži:

ID	Ime i prezime	OIB	Zaposlenik
34	Luka Lukić		<input type="checkbox"/>
35	Ivan Ivić		<input type="checkbox"/>

Prikazano 1 do 2 od 2 rezultata

ZAKLJUČAJ PRIJAVE

Slika 10.: Upis polaznika po jednoj prijavi od strane poslodavca

Zaključavanje prijave predstavlja završetak unosa po trenutnoj prijavi i poslodavcu se šalje elektronička poruka s predračunom i potvrdom prijave (slika 11.). Ukoliko se radi o računu, poslodavac prima samo poveznicu za potvrdu prijave gdje se kod potvrđivanja automatski dodjeljuju termini po upisanim polaznicima.

Potvrda prijave za ispit higijenskog minimuma - ZZJZ KKŽ

Poštovani [redacted] d.o.o.,

Ovo je automatska elektronička pošta koja se šalje nakon upisa prijave za ispit higijenskog minimuma.

Kako bismo utvrdili da ste ovo zaista Vi, molimo Vas da potvrdite prijavu preko poveznice u nastavku.

POTVRDA PRIJAVE

Nakon plaćenog predračuna, bit će Vam poslani termini polaganja ispita higijenskog minimuma.

Ugodan dan želi Vam Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije

> 1 privitak: Predracun_1_2_[redacted]_1.pdf 385 KB

Slika 11.: Zaključavanjem prijave poslodavac prima elektroničku poruku s predračunom i potvrdom prijave

Po uspješnom podmirivanju troškova prijave po primljenom predračunu u privitku i potvrdom same prijave, poslodavcu se šalje elektronička poruka s terminima za svakog prijavljenog polaznika čime je prijava zaključena (slika 12.).

Vaši termini za ispit higijenskog minimuma - ZZJZ KKŽ

Poštovani,

Ovo je automatska elektronička pošta koja se šalje nakon uspješne potvrde prijave za ispit higijenskog minimuma.

OIB polaznika	Ime i prezime	Termin ispita u postaji: Koprivnica
XXXXXXXXXX	Luka Lukić	21.09.2024 u 12:00 sati, Trg slobode 11
XXXXXXXXXX	Ivan Ivić	21.09.2024 u 12:00 sati, Trg slobode 11

POTVRDA TERMINA

Ugodan dan želi Vam Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije

Slika 12.: Poslodavac prima elektroničku poruku o terminima prijavljenih polaznika