

Ministrstvo za
infrastrukturo,
Uprava RS za
pomorstvo

**VLOGA ZA PRIDOBITEV
POOBLASTILA O NAZIVU V STROJNI SLUŽBI**

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek				
Datum rojstva				
Spol	<input type="checkbox"/>	<i>ženski</i>	<input type="checkbox"/>	<i>moški</i>
Stalno bivališče				
Številka telefona				
E-naslov				

označi	VRSTA POOBLASTILA ZA KATEREGA VLAGATE VLOGO
	Častnik strojne straže na ladji s pogonskim strojem z močjo 750 kW ali več (STCW pravilo III/1)
	Drugi častnik stroja na ladji s pogonskim strojem z močjo 3000 kW ali več (STCW pravilo III/2)
	Upravitelj stroja na ladji s pogonskim strojem z močjo 3000 kW ali več (STCW pravilo III/2)
	Drugi častnik stroja na ladji s pogonskim strojem z močjo med 750 kW in 3000 kW (STCW pravilo III/3)
	Upravitelj stroja na ladji s pogonskim strojem z močjo med 750 kW in 3000 kW (STCW pravilo III/3)
	Član posadke v sestavi strojne straže (STCW pravilo III/4)
	Usposobljeni pomorščak stroja (STCW pravilo III/5)
	Častnik elektronik (STCW pravilo III/6)
	Ladijski električar (STCW pravilo III/7)

IZJAVA

S svojim podpisom pod materialno in kazensko odgovornostjo jamčim in izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi in priložena dokumentacija pravilni, resnični in popolni.

Soglašam da Uprava RS za pomorstvo obdeluje podatke iz te vloge.

PRILOGE	označi
za vse vlagatelje vloge:	
dokazilo o izpolnjevanju plovne dobe (pomorska knjižica, potrdilo o vkrcanju/izkrcanju, drugo ustrezno dokazilo)	
dve fotografiji	
veljavno zdravniško spričevalo ¹	
za prvo pridobitev pooblastila: (označiti pridobljena pooblastila oz. potrdila ter dostaviti dokazilo o opravljenem usposabljanju in pripravniški dnevnik)	
osnovna usposobljenost za delo na ladji (STCW A-VI/1)	
ravnanje z rešilnim in reševalnim čolnom (STCW A-VI/2)	
požarna varnost (STCW A-VI/3)	
nujna medicinska pomoč (STCW A-VI/4)	
vodenje in upravljanje človeških virov na vodstveni/operativni ravni	
pripravniški dnevnik	
dokazilo o opravljenem usposabljanju (šolsko spričevalo, diploma, potrdilo o opravljenem usposabljanju ipd.)	

¹ Izpolnjevanje predpisanih zdravstvenih pogojev se dokazuje z veljavnim zdravniškim spričevalom, ki ga izda pooblaščen zdravnik v RS ali, ki ga je pooblastila država članica EU:

Pooblaščen zdravniki v RS	Kontaktne podatki
Šime Kopilović, dr. med., specialist medicine dela, prometa in športa	Zdravstveni zavod Kopilović, Ljubljanska cesta 6a, Koper +386 5 66 30 845, kopilovic.sime@gmail.com
Boris Kopilović, dr. med., specialist medicine dela, prometa in športa	Zdravstveni zavod Kopilović, Ljubljanska cesta 6a, Koper +386 5 66 30 845, kopilovic.sime@gmail.com

