

Прилог 1
ОСНОВНИ ПОДАЦИ О СТРУЧНОЈ ОРГАНИЗАЦИЈИ КОЈА ВРШИ ОДРЕЂЕНЕ ВРСТЕ
ИСПИТИВАЊА ОТПАДА

Назив институције:

Адреса:

Руководилац институције:

Укупан број запослених са високом стручном спремом _____

Број запослених који искључиво раде на пословима везаним за испитивање отпада са ВСС (висока стручна спрема) _____,
са ВШС (виша стручна спрема) _____, са ССС (средња стручна спрема)

Број запослених који поред рада на пословима везаним за испитивање отпада раде и на другим пословима који нису везани
за заштиту животне средине: са ВСС _____, са ВШС _____, са ССС

У организационој шеми институције постоји: посебна радна група _____ или лабораторија _____ или одељење _____ или одсек
_____ који се бави испитивањем отпада. Ако не постоји у оквиру којих организационих целина се врше послови везани за
испитивање отпада.

Институција ради на пословима везаним за испитивање отпада од _____ године.

Институција има овлашћење за послове испитивања отпада од _____ године (копија овлашћења).

У _____
Датум _____

М.П.

Потпис
одговорног лица

КАДРОВСКИ ЛИСТ ЗА ОДГОВОРНО ЛИЦЕ У СТРУЧНОЈ ОРГАНИЗАЦИЈИ

Одговорно лице у стручној организацији која врши испитивање отпада попуњава овај кадровски лист.

Име и презиме: _____

Година рођења: _____

Завршен факултет, смер и година дипломирања: _____

Последипломске студије, факултет, смер и година завршетка: _____

Докторат наука, област наука, назив докторске дисертације и година завршетка: _____

Специјализација: област уже специјализације _____, дужина специјализације _____,
година завршетка специјализације _____

Радни стаж: _____ укупан _____ у институцији у којој се сада налази: _____

Руководеће радно место: _____

Руководећа радна места на којима је одговорно лице претходно радило:

Ако је одговорно лице радило на анализама отпада и обради података о отпаду воде се подаци и из кадровског листа за лице које непосредно врши испитивање отпада.

У _____
Датум _____

М.П.

Потпис
одговорног лица

КАДРОВСКИ ЛИСТ ЗА ЛИЦЕ КОЈЕ НЕПОСРЕДНО ВРШИ ИСПИТИВАЊЕ ОТПАДА

Лице које непосредно врши испитивање отпада и све врсте обраде података везаних за ову делатност, а које има завршен факултет попуњава овај образац.

Име и презиме:

Година рођења:

Завршен факултет, смер и година дипломирања: _____

Последипломске студије, факултет, смер и година завршетка: _____

Докторат наука, област наука, назив докторске дисертације и година завршетка: _____

Специјализација: област специјализације, дужина специјализације и година завршетка специјализације: _____

Радни стаж: _____ укупан, _____ на пословима у области заштите животне средине,
у институцији у којој се сада налази: _____

Курсеви из области анализе испитивање отпада, мерења параметара потребних за ова испитивања
као и за обраду и евиденцију података _____

Обрада података која се врши: _____

Друга испитивања: загађеност воде, земљишта, хране и др. _____

Други послови који се обављају: _____

Потпис лица које непосредно врши испитивање важи само у стручној организацији:
ДА или НЕ

Потпис лица које непосредно врши испитивање важи и ван стручне организације:
ДА или НЕ

Напомена:

У _____

Датум _____

Потпис