

REPUBLIKA HRVATSKA

URED DRŽAVNE UPRAVE U
SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJ
Matični ured SPLIT



Pristojba po Tar.br.4. Zakona o
upravnim pristojbama od 20,00 kn
naplaćena i poništena na podnesku

RODNI LIST

SPLIT

U maticu rođenih matičnog područja _____
za godinu 2005 izvršen je pod rednim brojem 2980 dana 15.09.2005.

upis činjenice rođenja:

OIB 98252529090

PODACI O DIJETETU	Ime	IVANO		Spol: <i>muški</i>
	Prezime	ŠKARE		
	Dan, mjesec, godina i sat rođenja	26. (dvadesetšestog) srpnja 2005. u 22:55		
	Mjesto rođenja	SPLIT		
	Narodnost: HRVAT	Državljanstvo: HRVATSKO		
PODACI O RODITELJIMA		OTAC		MAJKA
	Ime	MILAN	ZORANA	
	Prezime (za majku i djevojačko prezime)	ŠKARE	ŠKARE r. VIDOVIĆ	
	Dan, mjesec i godina rođenja	21. srpnja 1977.	24. travnja 1978.	
	Mjesto rođenja	SPLIT	ŠIBENIK	
Primjedbe i naknadni upisi:				

Brojčana oznaka:

KLASA: 223-06/11-06/7431

URBROJ: 2181-06-11-2

SPLIT, 07.04.2011

(mjesto i datum)



Matičar:

Miro Matković
MIRO MATKOVIĆ



SVEUČILIŠTE U SPLITU, POMORSKI FAKULTET

Ivano Škare, upisnina za AG 2024./2025.

-53,09 EUR

Ime	ZORANA ŠKARE
Stvarni dužnik	ZORANA ŠKARE
IBAN	HR3124020063207907422
Platitelj/Primatelj	SVEUČILIŠTE U SPLITU, POMORSKI FAKULTET
IBAN	HR2324070001100059179
Model - Poziv na broj platitelja	HR99
Model - Poziv na broj primatelja	HR0098252529090
Opis	Ivano Škare, upisnina za AG 2024./2025.
Datum unosa	20.09.2024
Transakcijski broj	W16000420837489

Transakcija je proknjižena.

Isprintano: 20.09.2024

Broj: 2024/3-37

Datum (dan/mjesec/godina): 12.08.2024

Vrsta zdravstvenog pregleda: prethodni redovni nadzorni izvanr.nadzorni: _____
 stjecanje obnavljanje uvjerenja za vođitelja brodice kategorije C
 stjecanje obnavljanje svjedodžbe za zapovjednika jahte
 međunarodno uvjerenje vođitelja brodice (Res.40.EU)
 ostali : _____

Nakon liječničkog pregleda, obavljenog skladno Pravilniku o utvrđivanju zdravstvene sposobnosti članova posade pomorskih brodova, brodica i jahti u skladu sa STCW Konvencijom 1978 .kako je izmjenjena i dopunjena te MLC Konvencijom iz 2006 izdaje:

SVJEDODŽBA

O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ČLANA POSADE POMORSKOG BRODA, BRODICA I JAHTI REPUBLIKA HRVATSKA

Ime, prezime, ime oca/majke: IVANO, ŠKARE, MILAN

Spol: Muški Ženski Državljanstvo: Hrvatsko

Datum rođenja (dan/mjesec/godina): 26. 07. 2005. Mjesto i država rođenja: SPLIT, Hrvatska

Adresa stanovanja: TAVELIĆEVA 14, PODSTRANA

Pomorsko zvanje: _____
BRODOSTROJAR

Istovjetnost osobe utvrđena je temeljem osobne iskaznice, pomorske knjižice, odobrenja za ukrcaje, putovnice (podcrtaj jednu od navedenih isprava) br: 117285822, Izdane u : SPLIT

Izjava ovlaštenog liječnika

Potvrđujem da je identifikacijski dokument provjeren na mjestu pregleda: **DA** **NE**

ZDRAVSTVENI PREGLED

VISINA 193 TEŽINA 79 KRVNI TLAK 120 / 80 PULS 74

OPĆE STANJE dobro

VID	DESNO OKO	LIJEVO OKO
BEZ NAOČALA	<u>10</u>	<u>1,0</u>
S NAOČALIMA	_____	_____
SLUH	DESNO UHO <u>uredan</u>	LIJEVO UHO <u>uredan</u>
COLORNI VID	BOOK <u>+</u> _____ LATERN _____	
	ŽUTA <u>+</u> <u>CRVENA</u> <u>+</u> <u>ZELENA</u> <u>+</u> <u>PLAVA</u> <u>+</u> _____	

	DA	NE
Da li ispitanik uzima lijekove bez recepta ili na recept	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sluh je u skladu sa standardima STCW Kodeksa ,odjeljak A-I/9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sluh bez pomagala : zadovoljavajući:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidna oštrina je u skladu sa standardima STCW Kodeksa , odjeljak A-I/9 :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum zadnjeg testa kolornog vida (dan , mjesec, godina) <u>12/08/2024</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da li su naočale ili kontakte leće neophodne za standarde vida?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sposoban za tražene dužnosti:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Temeljem osobne izjave pregledanika, kliničkog pregleda, psihologijske obrade i rezultata funkcionalnih i laboratorijskih pretraga pregledanik je:

Sposoban za službu na brodu trgovačke mornarice
 na palubi u stroju
 u GMDSS-radioslužbi u ostalim službama

Nesposoban za službu na brodu trgovačke mornarice
 Privremeno nesposoban
 na palubi u stroju
 u GMDSS-radioslužbi u ostalim službama

Sposoban za : brodostrojar

Nesposoban za : _____

Privremeno nesposoban za : _____

bez ograničenja
 s ograničenjem _____
 ocjena zdravstvene sposobnosti nije dana zbog: _____
 ostale napomene: _____

Ima li pomorac ikakvo medicinsko stanje koje bi se moglo pogoršati službom na moru ili bi ga moglo učiniti neodgovarajućim za takvu službu ili ugroziti zdravlje drugih na brodu ? DA NE

Mjesto pregleda: Split Datum (dan/mjesec/godina): 12.08.2024

Datum isteka važenja svjedodžbe (dan/mjesec/godina): 12.08.2026

M.P. Potpis i faksimil specijaliste medicine rada

Potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem svojeg kartona zdravstvenog pregleda.
Osoba nezadovolja ocjenom zdravstvene sposobnosti može uložiti pisani prigovor Hrvatskom zavodu za zaštitu zdravlja i sigurnosti na radu

(potpis pregledanika u prisustvu ovlaštenog specijaliste medicine rada)

Dr.med. Edisa Ercegović
specijalist medicine rada športa
137965

015143572035116
Spiona d.o.o.
Kroz Smrdećac 45, 21000 Split

