**OBRAZAC ZA PRIJAVU ZA UVRŠTAVANJE NA POPIS ORGANIZACIJA KOJE ČINE MREŽU ORGANIZACIJA U PODRUČJU SIGURNOSTI HRANE I HRANE ZA ŽIVOTINJE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZIV ORGANIZACIJE |  | | |
| ADRESA (ulica, broj i mjesto) |  | | |
| TELEFON/FAX |  | | |
| E-MAIL, WEB |  | | |
| UVJERENJE O POREZNOJ REGISTRACIJI (ID BROJ): |  | | |
| ODGOVORNA OSOBA (ime i prezime, telefon, fax, e- mail) |  | | |
| OSOBA ZA KONTAKT (ime i prezime, telefon, fax, e-mail) |  | | |
| DOKAZ O STATUSU PRAVNE OSOBE (izvod iz sudskog registra) |  | | |
| DJELATNOST ORGANIZACIJE |  | | |
| ORGANIZACIJSKE JEDINICE1 |  | | |
| NAZIV MREŽE ORGANIZACIJA U ČIJI RAD JE UKLJUČENA NAVEDENA INSTITUCIJA2 |  | | |
| BROJ ZAPOSLENIH3 |  | | |
| POPIS ZNANSTVENIH DJELATNIKA S KONTAKT PODACIMA4 |  | | |
| POPIS STRUČNIH DJELATNIKA S KONTAKT PODACIMA5 |  | | |
| PODRUČJE RADA ZA KOJE POSTOJI AKREDITACIJA U SKLADU S MEĐUNARODNOM NORMOM | Medij u kojem se provodi ispitivanje | Parametar ispitivanja | Tehnika ispitivanja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| PODRUČJE RADA ZA KOJE NE POSTOJI AKREDITACIJA U SKLADU S MEĐUNARDNOM NORMOM6 | Medij u kojem se provodi ispitivanje | Parametar ispitivanja | Tehnika ispitivanja |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pojašnjenje:**

1 upisati u slučaju kada jedna ili više organizacijskih jedinica imaju mogućnost i sposobnost rada u mreži organizacija

2 upisati u slučaju kada je navedena organizacija uključena u rad druge mreže organizacija

3 ukupan broj zaposlenih u organizaciji ili određenih organizacijskih jedinica

4 popis znanstvenih djelatnika organizacije ili određenih organizacijskih jedinica

5 popis stručnih djelatnika organizacije ili određenih organizacijskih jedinica

6 ispitni laboratorij u okviru svoje djelatnosti provodi ispitivanja navedenih parametara metodama koje nisu akreditirane