

## **Priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija**

Hrvatska komora fizioterapeuta je nadležno tijelo za poslove priznavanja inozemnih stručnih kvalifikacija za magistre fizioterapije, diplomirane fizioterapeute, prvostupnike fizioterapeute, fizioterapeutske tehničare i masere, a sukladno Zakonu o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23, 36/24, 102/25)

Prema Zakonu o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija (NN 82/15, 70/19, 47/20, 123/23, 126/25 u daljnjem tekstu: Zakon) određeni su načini priznavanja inozemne stručne kvalifikacije:

I. Za priznavanju inozemne stručne kvalifikacije stečene unutar država članica Europske unije (EU), država potpisnica Ugovora o Europskom gospodarskom prostoru (EGP) i Švicarske Konfederacije – u daljnjem tekstu koristit ćemo pojam - „država članica“ primjenjuje se:

Opći postupak priznavanja koji se odnosi isključivo na državljane država članica s dokazom o stručnoj kvalifikaciji izdanim u državi članici, a koja udovoljava uvjetima utvrđenim Direktivom 2005/36 i Direktivom 2013/55.

II. Za priznavanju inozemne stručne kvalifikacije stečene izvan država članica (tzv. treće zemlje) primjenjuje se: Opći postupak priznavanja utvrđen u Glavi VIII. Zakona.

**Upute za pokretanje postupka priznavanja inozemnih stručnih kvalifikacija u svrhu ostvarivanja prava na obavljanje djelatnosti iz područja fizioterapije na području Republike Hrvatske.**

## **Za pokretanje postupka priznavanja inozemnih stručnih kvalifikacija FIZIOTERAPEUT potrebno je:**

### **1. Popuniti obrazac zahtjeva za priznavanje kvalifikacije**

- Obrazac zahtjeva možete pronaći [ovdje](#)
- **Na obrascu je potrebno čitko popuniti točke 1., 2., 3., 5. i 6.** Za točnost podataka na obrascu zahtjeva odgovara podnositelj zahtjeva svojim potpisom.
- **Postupak priznavanja ne može službeno započeti ukoliko obrazac nije točno i u potpunosti popunjen i dostavljen.**
- Ako dođe do promjena podataka o podnositelju zahtjeva (adresa, ime, prezime) za vrijeme trajanja postupka priznavanja, o tome je **nužno pisanim putem** obavijestite Hrvatsku komoru fizioterapeuta.

### **2. Ispuniti obrazac SOP-FT: za visokoškolsku ustanovu**

- Obrazac SOP-FT možete pronaći [ovdje](#)
- Upute za ispunjavanje obrasca SOP-FT možete pronaći [ovdje](#)

### **3. Obrascima zahtjeva iz točke 1. i točke 2. priložiti ovjerene preslike / originale i po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik sljedećih dokumenata:**

#### **3.1. Dokaz o državljanstvu**

- ovjerena preslika **domovnice ili nekog drugog dokumenta kojim se dokazuje državljanstvo** ili
  - ovjerena preslika **putovnice**
- \* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenih dokumenata

#### **3.2. Dokaz o prethodno završenom obrazovanju**

- ovjerena preslika **svjedodžbe završnog razreda srednje škole**
- \* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenog dokumenta

#### **3.3. Dokaz o formalnoj osposobljenosti ili drugi dokaz o završenom formalnom obrazovanju**

- ovjerena preslika **diplome medicinskog fakulteta / zdravstvenog veleučilišta**
- ovjerena preslika **odatka diplomi** (službeni dokument izdan od strane fakulteta ili više škole koji sadrži sljedeće podatke: službeni naziv i trajanje

studijskog programa, uvjete upisa, plan i program studija s navedenom satnicom)

\* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenih dokumenata

### 3.4. Dokaz o položenom stručnom ispitu

- ovjereni preslika **plana i programa pripravničkog staža**
- ovjereni preslika **uvjerenja/potvrde o položenom pripravničkom (stručnom) ispitu**

\* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenih dokumenata

### 3.5. Dokaz o stručnoj kvalifikaciji

- ovjereni preslika **plana i programa specijalističkog staža**
- ovjereni preslika **potvrde/uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu**

\* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenih dokumenata

### 3.6. Dokaz o stručnom usavršavanju i osposobljavanju

- ovjereni preslika **potvrde o završnom poslijediplomskom studiju ili tečaju stručnog usavršavanja**

\* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenog dokumenta

### 3.7. Dokaz o stručnom iskustvu

- ovjereni preslika **potvrde poslodavca**  
ili

- ovjereni preslika **radne knjižice**

\* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenih dokumenata

### 3.8. Potvrda o kompetencijama

- ovjereni preslika **potvrde o stjecanju kompetencija unutar svoje stručne kvalifikacije**

\* Po potrebi ovjereni prijevod na hrvatski jezik navedenog dokumenta

### 3.9. Nastavni plan i program

- **cjeloviti syllabus studijskog programa**, uključujući opise svih kolegija - potpisan od ovlaštene osobe visokoškolske ustanove i ovjeren službenim pečatom visokoškolske ustanove

### 3.10. Potvrdu o provođenju kliničkih vježbi iz „svakog pojedinačnog kliničkog područja“ navedenog u Nastavnom planu i programu.

službenu potvrdu o odrađenoj kliničkoj nastavi ili kliničkoj praksi, ako ti podaci nisu jasno navedeni u syllabusu - potpisana od ovlaštene osobe visokoškolske ustanove i ovjerena službenim pečatom visokoškolske ustanove

### 3.11. Dokaz o uplati naknade za troškove postupka priznavanja inozemnih stručnih kvalifikacija u visini od 200,00 eura

- preslika uplatnice (vidi točka 4. *Uplatiti naknadu za troškove postupka*)

---

#### Napomene:

- prijevod na hrvatski jezik vrši ovlaštene stalni sudski tumač za hrvatski jezik;
- preslike službenih dokumenata u Republici Hrvatskoj ovjerava javni bilježnik;
- ukoliko je Zahtjev nepotpun, podnositelj zahtjeva biti će pisanim putem obaviješteni o potrebnoj nadopuni dokumentacije.

### 4. Uplatiti naknadu za troškove postupka

**Dokaz o uplati naknade za troškove postupka potrebno je priložiti uz ostale dokumente obrascu zahtjeva.**

Troškovi **općeg postupka priznavanja inozemnih stručnih kvalifikacija** koje provodi Hrvatska komora fizioterapeuta iznosi **200,00 eura**.

Podaci za uplatu:

**PRIMATELJ: Hrvatska komora fizioterapeuta, Donje Svetice 46c, 10 000**

**Zagreb, Hrvatska**

**IBAN: HR62 2402 0061 1005 9408 6**

**Erste&Steiermarkische Bank d.d.**

**SWIFT: ESBCHR22**

**OPIS PLAĆANJA (SVRHA UPLATE): Naknada za priznavanje inozemne stručne kvalifikacije**

### 5. Dostaviti zahtjev u Hrvatsku komoru fizioterapeuta

Kandidat šalje svoj zahtjev (popunjeni obrazac zahtjeva) i svu potrebnu dokumentaciju poštom ili osobno na adresu:

**HRVATSKA KOMORA FIZIOTERAPEUTA**

Donje Svetice 46c

pp. 254

10000 Zagreb

Podnositelj zahtjeva može se za informacije u vezi svojeg predmeta **osobno** obratiti u Hrvatsku komoru fizioterapeuta na broj: +385 91 619 2558 ili putem elektroničke pošte na adresu: [hkf@hkf.hr](mailto:hkf@hkf.hr) .

Podnositelj zahtjeva može odrediti **opunomoćenika za zastupanje** s prebivalištem u Republici Hrvatskoj, ako podnositelj zahtjeva ima prebivalište u inozemstvu (sukladno čl. 32. Zakona o općem upravnom postupku „Narodne novine“ br. 47/09, 110/21). Punomoć za zastupanje potrebno je ovjeriti kod javnog bilježnika.

Kad se osoba po zahtjevu koje je pokrenut postupak nalazi u inozemstvu, a nema u Republici Hrvatskoj osobu ovlaštenu za zastupanje, obvezna je odrediti **opunomoćenika za primanje pismena** s prebivalištem u Republici Hrvatskoj. Ako tako ne postupi, zahtjev će se odbaciti rješenjem (sukladno čl. 37. Zakona o općem upravnom postupku „Narodne novine“ br. 47/09, 110/21).

**Ako je zahtjev nepotpun**, odnosno ako temeljem dostavljene dokumentacije nije moguće daljnje postupanje po zahtjevu, Hrvatska komora fizioterapeuta će zaključkom pozvati kandidata da ga dopuni u roku od 90 dana.

Ako podnositelj zahtjeva ne udovolji pozivu a po zahtjevu se ne može postupiti Hrvatska komora fizioterapeuta će zahtjev odbaciti kao nepotpun.

