**REGIONALNI PROJEKAT LOKALNE DEMOKRATIJE NA ZAPADNOM BALKANU 2 (ReLOaD2)**

|  |
| --- |
| **PROGRAM OBUKE NA RADNOM MJESTU** |

**Aplikacioni obrazac**

**1. KONTAKT INFORMACIJE O KANDIDATU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Broj lične karte |  |
| Pol |  |
| Datum rođenja (d/m/g) |  |
| Mjesto prebivališta |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Broj telefona |  |
| Adresa elektronske pošte (e-mail) |  |

**2. KVALIFIKACIJA/SREDNJE ILI VISOKO OBRAZOVANJE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obrazovna institucija** | **Pohađali od/do** | | **Diploma** | **Glavne oblasti obrazovanja** |
| Mjesec/Godina | Mjesec/Godina | Stečeni stepen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. U KOJIM OBLASTIMA BISTE RADIJE POHAĐALI PROGRAM?**

Molimo vas da po važnosti označite tri glavne oblasti:

1. Veoma bitno
2. Bitno
3. Manje bitno

□ Trgovina □ Biznis administracija □ Finansije

□ Dizajn, arhitektura i umjetnost □ Marketing i promocija  □ Priprema, dekoracija i sigurnost hrane □ Digitalni servisi i popravka

**4. RANIJE ISKUSTVO**

Ukratko opišite svoja ranija radna/volonterska/iskustva u obrazovnim, omladinskim ili drugim organizacijama, ukoliko imate:

**5. MOTIVACIJA ZA UČEŠĆE U PROGRAMU**

Opišite šta vas je motivisalo za prijavu i kakve benefite očekujete od programa. (maksimalno 700 riječi)

*Ja, dolje potpisani/a, izjavljujem da su podaci sadržani u ovoj prijavi objavljeni svojom voljom u skladu sa Zakonom br. 01-2111/2 o Zaštiti podataka o ličnosti, i ovim izričito pristajem na njihovo korišćenje od strane Opštine xxxx i UNDPa u obavljanju njihovih aktivnosti. Izjavljujem da su gore navedene informacije tačne.*

Ujedno izjavljujem da nisam zaposlen/a u bilo kojoj organizaciji, niti da se nalazim u procesu studiranja.

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_