

**ZAHTJEV ZA PROGRAM
DOKVALIFIKACIJE/DOŠKOLOVANJA, PREKVALIFIKACIJE, OBUKE I USAVRŠAVANJA 2024**

PODACI O KORISNIKU													
Ime i prezime													
JMBG													
Adresa stanovanja:							Email:						
Fiksni telefon:							Mobilni telefon:						

PODACI O MJERI NA KOJU KORISNIK PODNOSI PRIJAVU		
Mjera na koju se odnosi ova prijava	Planirani datum početka mjere (upisa)	Datum završetka
<input type="checkbox"/> Dokvalifikacija – doškolovanje		
<input type="checkbox"/> Prekvalifikacija		
<input type="checkbox"/> obuka ili usavršavanje		

NAPOMENA: Zahtjev se podnosi samo za 1(jednu) mjeru, prihvatljivo je finansiranje samo 1(jedne) mjere po korisniku

Naziv mjere/ tip certifikata/uvjerenje/ koji se dobija	Dužina trajanja u mjesecima	Ukupna vrijednost

PODACI O JAVNOJ USTANOVI, ORGANIZACIJI ILI OBRAZOVNOJ INSTITUCIJI	
Naziv:	
ID broj:	
Adresa:	
Email:	
Naziv banke i broj žiro računa:	

DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE UZ PRIJAVU
Procjena savjetodavca
Predračun ovlastene javne ustanove, organizacije ili obrazovne institucije
Plan i program (dokvalifikacije/doškolovanja, prekvalifikacije, obuke ili usavršavanja od ovlastene javne ustanove, organizacije ili obrazovne institucije)
Ostala, dodatna dokumentacija

POTPIS PODNOSIOCA :
