

**PRIJAVA NA PROGRAM
DOKVALIFIKACIJE/DOŠKOLOVANJA, PREKVALIFIKACIJE,
OBUKE I USAVRŠAVANJA**

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(jedanu) mjeru, prihvatljivo je finansiranje samo 1(jedne) mjere po korisniku

Naziv mjere/ tip sertifikata/uvjerenje/ koji se dobija	Dužina trajanja u mjesecima	Ukupna vrijednost
_____	_____	_____ KM

P

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 PRIJAVE :
