|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обаљању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2021. ГОДИНИ** | |
| **Б) ПОСЕБНИ ПРОГРАМИ** | |
| **ПОСЕБНИ ПРОГРАМ :  *1. ПРОГРАМА РАДА ЦЕНТРА ЗА УСАВРШАВАЊЕ*** | |
| **1. Подаци о ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** | |
| Пун назив правног лица: |  |
| Адреса: |  |
| Одговорно лице( директор): |  |
| Телефон: фиксни и мобилни ( директора): |  |
| Е-mail : за коресподенцију |  |
| MБ: |  |
| ПИБ: |  |
| Наменски рачун број: |  |
| Број планираних учесника у реализацији посебног програма: |  |
| **2. ПОДАЦИ О ПРЕДЛОЖЕНИМ УЧЕСНИЦИМА ПРОГРАМА** | |
| **1.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **2.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **3.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **4.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **5.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уписати читко име и презиме директора и потпис

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2021. ГОДИНИ** | |
| **Б) ПОСЕБНИ ПРОГРАМИ** | |
| **ПОСЕБНИ ПРОГРАМ :  *1. ПРОГРАМА РАДА ЦЕНТРА ЗА УСАВРШАВАЊЕ*** | |
| **1. Подаци о ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** | |
| Пун назив правног лица: |  |
| **2. ПОДАЦИ О ПРЕДЛОЖЕНИМ УЧЕСНИЦИМА ПРОГРАМА** | |
| **6.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **7.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **8.Име и презиме и струка ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
|  |
| **Напомена:** |  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уписати читко име и презиме директора и потпис