|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2021. ГОДИНИ** | |
| **Б) ПОСЕБНИ ПРОГРАМИ** | |
| **ПОСЕБНИ ПРОГРАМ :  *2. ПРОГРАМА* *ЕДУКАЦИЈА И УСАВРШАВАЊЕ САВЕТОДАВАЦА*** | |
| **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: |  |
| **2. ПОДАЦИ О ПРЕДЛОЖЕНИМ ЕДУКАЦИЈАМА** | |
| 1. Назив -тема (едукативног модула): |  |
| 2. Назив -тема (едукативног модула): |  |
| 3. Назив -тема (едукативног модула: |  |
| 4. Назив -тема (едукативног модула): |  |
| 5. Назив -тема (едукативног модула): |  |
| 6. Назив -тема (едукативног модула): |  |
| 7. Назив -тема (едукативног модула): |  |
| 8. Назив –тема, област (семинара): |  |
| Напомена: |  |

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

уписати читко име и презиме директора и потпис