|  |
| --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2022. ГОДИНИ** |
| **Б) ПОСЕБНИ ПРОГРАМИ** |
| **ПОСЕБНИ ПРОГРАМ :  *2. 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 –семинара (тема, област ): |  |
| Напомена: |  |

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

 уписати читко име и презиме директора и потпис