|  |
| --- |
| **Образац 2 .**  |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У ОБАВЉАЊУ ПРОГНОЗНО ИЗВЕШТАЈНИХ ПОСЛОВА У ЗАШТИТИ БИЉА****НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2024.ГОДИНИ**  |
| **Програм ( заокружити ): а) основни послови ПИС-а Б) Координација система ПИС послова** |
| **1. Подаци о ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** |
| Пун назив правног лица: |  |
| Адреса: |  |
| Одговорно лице( директор ) име и презиме: |  |
| Телефон: фиксни и мобилни ( директора): |  |
| Е-mail : за коресподенцију  |  |
| MБ: |  |
| ПИБ: |  |
| Наменски рачун број: |  |
| Општине на чијем подручју се спроводе послови ПИС-а: |  |
| **2. ПОДАЦИ О УЧЕСНИЦИМА У ПИС-У** |
| 1.запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 2. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 3. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 4. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 5. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 6. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 7. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 8. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| 9. запослено /ангажовано лице – функција, телефон и Е-mail  |  |
| **НАПОМЕНА:**  |  |

**Напомена: Заокружити ( запослено или ангажовано) лице**

**Код учешћа у основном програму уколико су познати осматрачи навести њихова имена, у колико нису навести у напомени планирани број осматрача који ће се ангажовати у 2024.години**

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

 име и презиме директора и потпис