|  |  |
| --- | --- |
| **Образац 2 .** | |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У ОБАВЉАЊУ ПРОГНОЗНО ИЗВЕШТАЈНИХ ПОСЛОВА У ЗАШТИТИ БИЉА**  **НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2025.ГОДИНИ** | |
| **Програм за који се пријављујем: а) основни послови ПИС-а**  **( изабрати један, а други обрисати) 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: |  |
| Број општина на чијем подручју се спроводе послови ПИС-а: |  |
| **2. ПОДАЦИ О УЧЕСНИЦИМА У ПИС-У** | |
| 1.запослено / ангажовано лице – име и презиме,функција, телефон и Е-mail |  |
| 2. запослено / ангажовано лице – име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 3. запослено / ангажовано лице – име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 4. запослено / ангажовано лице – име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 5. запослено / ангажовано лице –име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 6. запослено / ангажовано лице –име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 7. запослено / ангажовано лице – име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 8. запослено / ангажовано лице – име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| 9. запослено / ангажовано лице – име и презиме, функција, телефон и Е-mail |  |
| **НАПОМЕНА:** |  |

**Напомена: одабрати запослено или ангажовано лице ( па други део обрисати)**

**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 2025.години**

Датум : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

електронски потпис директора