



CRNA GORA
UPRAVA ZA KADROVE

UZK-03-01
Obrazac za prijavu za pohađanje seminara



PRIJAVA ZA POHAĐANJE SEMINARA

| | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|
| SEMINAR | | | |
| Termin realizacije | | Vrijeme početka | |

| | | | | | |
|------------------------|----------|--------|--------|---------|----------|
| Ime i prezime | | | | | Pol |
| | | | | | M Ž |
| Starost (zaokružiti) | ≤ 25 god | 26 -35 | 36 -45 | 46 - 55 | ≥ 55 god |
| Nacionalnost (opciono) | | | | | |
| Telefon | | | E-mail | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| Jedinica lokalne samouprave | | | | | |
| Organ lokalne uprave | | | | | |
| Kategorizacija radnog mjesta | <input type="checkbox"/> Visoki rukovodni <input type="checkbox"/> Ekspertsko rukovodni <input type="checkbox"/> Ekspertski <input type="checkbox"/> Izvršni | | | | |
| Naziv radnog mjesta po sistematizaciji | | | | | |
| Obrazovanje | | | | | |
| Stepen školske spreme | <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> Magistar <input type="checkbox"/> Doktor | | | | |
| Kratak opis radnog mjesta | | | | | |

Napomena: U slučaju nemogućnosti pohađanja obuke, obavezno je popuniti obrazac „Odjava sa seminara/kursa“ i dostaviti ga Kontakt osobi za obuku iz Vašeg organa, tri dana prije termina predviđenog za realizaciju obuke.

Komentar:

U _____, dana _____, _____ god.

potpis polaznika

M.P.

potpis rukovodioca