

**FORMULAR ZA PRIJAVU NA
OBRAZOVNE PROGRAME POSLOVNE AKADEMIJE**

NAZIV PROGRAMA: _____

OSNOVNE INFORMACIJE O KANDIDATU

Prezime: _____ Ime: _____

Nezaposlen/a Zaposlen/a Zanimanje: _____

Telefon: _____ Mobitel (nije obavezno): _____

E-mail: _____

Posebne napomene: _____

OSNOVNE INFORMACIJE O INSTITUCIJI

Institucija u kojoj ste zaposleni: _____

Pozicija: _____ Radni staž u instituciji (godina): _____

Ulica: _____ br: _____ Općina: _____

Datum: _____ Potpis: _____

