

PRIJAVNI OBRAZAC

ZA SUDJELOVANJE U EDUKATIVNOM PROGRAMU
"INTERVENCIJA USMJERENA NA ŽRTVE INTIMNOG PARTNERSKOG NASILJA – ULOGA
OSNAŽIVANJA"

I. OPĆI PODACI			
Ime i prezime			
E-mail			
Spol (označite s X u kućicu)	<input type="checkbox"/> ženski	Dob	
	<input type="checkbox"/> muški		
II. PODACI O PODRUČJU STUDIRANJA (ispunjavaju studenti)			
Smjer studija i Fakultet			
Za članice / članove komore, naznačite broj			
III. PODACI O PODRUČJU RADA (ispunjavaju zaposlene osobe i/ili volonterke/i)			
Naziv radnog mjesta			
Područje rada (označite s X u kućicu)	<input type="checkbox"/>	a) javna ustanova / institucija	
	<input type="checkbox"/>	b) organizacija civilnog društva	
	<input type="checkbox"/>	c) poslovni sektor	
	<input type="checkbox"/>	d) ostalo	

Mjesto, datum

Potpis

Financijska podrška



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo rada, mirovinskoga
sustava, obitelji i socijalne politike