**PRIJAVA ZA LICENCIRANJE PROGRAMA STRUČNOG USAVRŠAVANJA**

**NAZIV PROGRAMA**

|  |
| --- |
|  |

**PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE**

|  |
| --- |
| ***Ime i prezime/Naziv:*** |
|  |
|  ***OIB***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Adresa (ulica i kućni broj, naselje, grad):*** |
|  |
| ***Broj telefona:*** | ***E-mail аdresa:*** |
|  |  |

**STRUČNO PODRUČJE PROGRAMA STRUČNOG USAVRŠAVANJA**

(označiti križićem)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SOCIJALNI RAD |  |
| 2. PRAVO |  |
| 3. SOCIJALNA PEDAGOGIJA |  |
| 4. PSIHOLOGIJA |  |
| 5. LOGOPEDIJA |  |
| 6. EDUKACIJSKA REHABILITACIJA |  |
| 7. RADNA TERAPIJA  |  |
| 8. ODGOJ |  |
| 9. INFORMACIJSKO-KOMUNIKACIJSKA TEHNOLOGIJA |  |
| 10.UPRAVLJANJE I RUKOVOĐENJE |  |
| 11.SOCIJALNA POLITIKA |  |
| 12. DRUGO PODRUČJE VAŽNO ZA SUSTAV SOCIJALNE SKRBI |  |

**PODACI O AUTORU/IMA PROGRAMA STRUČNOG USAVRŠAVANJA**

|  |
| --- |
| ***Ime i prezime:*** |
|  |
|  ***OIB***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Adresa (ulica i kućni broj, naselje, grad):*** |
|  |
| ***Broj telefona:*** | ***E-mail аdresa:*** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Ime i prezime:*** |
|  |
|  ***OIB***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Adresa (ulica i kućni broj, naselje, grad):*** |
|  |
| ***Broj telefona:*** | ***E-mail аdresa:*** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Ime i prezime:*** |
|  |
|  ***OIB***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Adresa (ulica i kućni broj, naselje, grad):*** |
|  |
| ***Broj telefona:*** | ***E-mail аdresa:*** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Ime i prezime:*** |
|  |
|  ***OIB***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Adresa (ulica i kućni broj, naselje, grad):*** |
|  |
| ***Broj telefona:*** | ***E-mail аdresa:*** |
|  |  |

Mjesto i datum: Potpis podnositelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Prilozi:*

*1) Natječajna dokumentacija (obrazac LP2 i program stručnog usavršavanja)*

*2) Životopis autora programa stručnog usavršavanja*