**PRIJAVNI OBRAZAC
ZA POHAĐANJE WEBINARA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv obuke/webinara: |  |
| Datum održavanja: |  |
|  |  |
| **Opći/opšti podaci (obavezno popuniti)** |  |
| Ime i prezime: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail adresa: |  |
|  |  |  |
| Pol: | muški | ženski |  |
| Institucija u kojoj ste zaposleni: |  |
| Radno mjesto (prema sistematizaciji): |  |
|  |  |
| Uključeni ste u rad tijela u sistemu koordinacije procesa EI:Ukoliko je odgovor DA navedite naziv tijela:  |  DA NE |
| Uključeni ste u rad ostalih struktura uspostavljenih za potrebe procesa EI: DA NE  |
| Ukoliko je odgovor DA navedite naziv strukture: **Grupa poslova koje obavljate (čl. 9. Odluke o obukama u oblasti evropskih integracija)** |  |
| Poslovi koordinacije procesa pridruživanja BiH s EU  |  |
| Poslovi usklađivanja zakonodavstva BiH sa pravnom stečevinom EU |  |
| Poslovi prevođenja i redakture pravnih propisa za potrebe procesa evropskih integracija |  |
| Poslovi strateškog planiranja, programiranja, monitoringa i evaluacije pomoći EU |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ukoliko obavljate poslove koji nisu navedeni u tabeli, navedite ih: |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **O temi koja se razmatra na obuci (samoprocjena):** |
| a. imate solidno znanje | b. znate nešto | c. znate vrlo malo | d. početnik ste |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Želim da mi se certifikat izda na: | bosanskom  | hrvatskom | srpskom |
| Pisan: | ćirilicom  | latinicom |
|  |  |
| Datum prijave i potpis kandidatkinje/kandidata: |  |
| Potpis direktno nadređene osobe: |  |

*Napomena: Potpisivanjem ovog obrasca ujedno dajem saglasnost da Direkcija za evropske integracije obrađuje moje lične podatke u Evidenciji o polaznicima obuka iz oblasti evropskih integracija, u svrhu organizacije, realizacije i izvještavanja o obukama u oblasti evropskih integracija.*