**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

**ЗА ПОХАЂАЊЕ ВЕБИНАРА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив обуке/вебинара: | |  | | | | | | | | | | | |
| Датум одржавања: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| **Општи подаци (обавезно попунити)** | | | | | | | | | | | |  |
| Име и презиме: | | |  | | | | | | | | | | |
| Телефон: |  | | | | | | | | | | | | |
| e-mail адреса: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |
| Пол: | | | | | | | | мушки | | женски |  | | |
| |  | | --- | | Институција у којој сте запослени: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Радно мјесто (према систематизацији): | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |
| Укључени сте у рад тијела у систему координације процеса ЕИ: ДА НЕ  Уколико је одговор ДА наведите назив тијела: | | | | | | |
| Укључени сте у рад осталих структура успостављених за потребе процеса ЕИ: ДА НЕ | | | | | | | | |
| Уколико је одговор ДА наведите назив структуре:  **Група послова које обављате (чл. 9. Одлуке о обукама у области европских интеграција)** | | | | | | | | | | | |  |
| Послови координације процеса придруживања БиХ с ЕУ | | | | | | | | | | | |  |
| Послови усклађивања законодавства БиХ са правним тековинама ЕУ | | | | | | | | | | | |  |
| Послови превођења и редактуре правних прописа за потребе процеса европски интеграција | | | | | | | | | | | |  |
| Послове стратешког планирања, програмирања, мониторинга и евалуације помоћи ЕУ | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уколико обављате послове који нису наведени у табели, наведите их: | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | |  | | |
| **О теми која се разматра на обуци (самопроцјена):** | | | | |
| а. имате солидно знање | б. знате нешто | ц. знате врло мало | | д. почетник сте |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Желим да ми се сертификат изда на: | босанском | | хрватском | | српском |
| Писан: | ћирилицом | | | латиницом | |
|  | |  | | | | |
| Датум пријаве и потпис кандидаткиње/кандидата: | |  | | | | |
| Потпис директно надређеног лица: | |  | | | | |

*Напомена: Потписивањем овог обрасца уједно дајем сагласност да Дирекција за европске интеграције обрађује моје личне податке у Евиденцији o полазницима обука из области европских интеграција, у сврху организације, реализације и извјештавања о обукама у области европских интеграција.*