**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.*