|  |
| --- |
| **Prijavni formular****za učešće u COST akcijama** |
|  |
| **Naziv COST akcije i akronim** |       |
| **Broj COST akcije** |       |
| **Datum odobrenja akcije od strane Komiteta visokih predstavnika - CSO** |       |
| **Datum završetka akcije** |       |

|  |
| --- |
| **Aplikanti za članstvo u Upravnom odboru akcije**  |
| **Ime i prezime** |       |
| **INSTITUCIJA I pOZICIJA** |       |
| **broj telefona,** **e-mail** |       |
| **Ime i prezime** |       |
| **INSTITUCIJA I pOZICIJA** |       |
| **broj telefona,** **e-mail**  |       |

|  |
| --- |
| **OBRAZOVANJE, RADNO I ISTRAŽIVAČKO ISKUSTVO (max. 2 stranice)** |

 (a) Akademsko obrazovanje

 (b) Istraživačko iskustvo, uključujući učešće u svim istraživačkim projektima, kako nacionalnim projekima, tako i EU Horizont 2020/EUREKA projektima, relevantnim za aktivnosti i ciljeve akcije

|  |
| --- |
| **KLJUČNE PUBLIKACIJE RELEVANTNE ZA AKCIJU, NAGRADE I PRIZNANJA (max. 1 stranica)** |

|  |
| --- |
| **UČEŠĆE U RADNIM GRUPAMA AKCIJE** |

Jeste li zainteresovani za učešće u određenoj Radnoj grupi akcije? Da [ ]  Ne [ ]

Ako je odgovor da, navedite u kojoj Radnoj grupi želite učestvovati i objasnite zašto. Učešće u radnoj grupi doprinijeće pozitivnoj evaluaciji Vaše prijave. (max. ½ stranice)

|  |
| --- |
| **UČEŠĆE U DRUGIM COST AKCIJAMA** |

Jeste li učestvovali u drugim COST akcijama? Da [ ]  Ne [ ]

Ako je odgovor da, ispunite sljedeću tabelu:

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV AKCIJE I BROJ** |       |
| **AKTIVNOSTI KOJE STE PREDUZELI U OKVIRU ODREĐENE AKCIJE – UČEŠĆE NA MC SASTANCIMA, STSM, wg SASTANCIMA I DR.** (max. ½ stranice) |
|       |

|  |
| --- |
| **IZJAVA APLIKANTA** |
| Ja, dolje potpisani, ovim izjavljujem i obavezujem se da ću, u slučaju odobrenja učešća u COST akciji:1. Aktivno učestvovati na svim sastancima i aktivnostima u okviru akcije;2. Blagovremeno podnositi izvještaje o radu i ostale informacije koje nacionalni COST koordinator može povremeno tražiti; i 3. Blagovremeno obavijestiti nacionalnog COST kooridnatora o okončanju učešća u COST akciji.  |
|
| Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **SAGLASNOST INSTITUCIJE** |
| Ja ………………………………………………… dekan/direktor …………………………………… izjavljujem da sam informisan i da sam saglasan sa učešćem g-dina/g-đe …………………………………… u COST akciji, br. ……………….. |
|
| **Potpis dekana/direktora:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Pečat institucije** |
|  **Datum:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |