



PRIJAVNI OBRAZAC

PROGRAMA OBRAZOVANJA ZA STRUČNO USAVRŠAVANJE DRŽAVNIH SLUŽBENIKA ZA STRATEŠKO PLANIRANJE

Ime i prezime				Pol (izabrati)	M	Ž
Starost (izabrati)	≤ 25 god	26 - 35	36 - 45	46 - 55	≥ 55 god	
Telefon						
E-mail						

Institucija					
Kategorizacija radnog mjesto (izabrati)	Visoki rukovodni	Ekspertsko rukovodni		Ekspertski	
Naziv radnog mjesto po sistematizaciji					
Obrazovanje					
Stepen školske spreme (izabrati)	VS	VSS	Magistar	Doktor	

U		, dana		godine
---	--	--------	--	--------

Potpis polaznika

M.P.

Potpis rukovodioca