

Prijava na obuku:

PROGRAM OBRAZOVANJA NJGOVATELJA/ICA ZA STARE OSOBE

LIČNI PODACI

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME:		JMBG:
DATUM ROĐENJA:	OBRAZOVANJE:	ADRESA:
E-mail:	TELEFON/MOBITEL:	

PODACI O ZAPOSLENJU

<input type="checkbox"/> ZAPOSLENA (vidi ispod)	<input type="checkbox"/> NEZAPOSLENA (vidi ispod)
INSTITUCIJA/FIRMA:	<input type="checkbox"/> Manje od 3 GODINE <input type="checkbox"/> od 3 do 5 GODINA <input type="checkbox"/> više od 5 GODINA
RADNO MJESTO:	TRAŽITE LI ZAPOSLENJE AKTIVNO: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
RADNO VRIJEME:	MOŽE LI VAM OVA OBUKA POMOĆI PRI ZAPOSLENJU: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

LIČNE KOMPETENCIJE

POZNAVANJE JEZIKA: <input type="checkbox"/> DA, _____ <input type="checkbox"/> NE	POZNAVANJE RADA NA RAČUNARU: <input type="checkbox"/> DA, _____ <input type="checkbox"/> NE
HOBI: <input type="checkbox"/> DA, _____ <input type="checkbox"/> NE	VLASTITI KVALITETI: _____ _____

Centar „Fenix“ Sanski Most, Prvomajska 51a, 79 260 Sanski Most; Tel/fax: 037 689 049/037 689 050;
e-mail:hnofenix@bih.net.ba, JIB:4263127870000; TRN: 1403050013605345 Sberbank d.d.Sanski Most

ISKUSTVO U NJEZI STARIJIH OSOBA

NE

DA

Gdje, koliko, kakva vrsta obaveza?

RAZLOG PRIJAVE NA OBUKU:

MOTIVACIJA PRIJAVE NA OVU OBUKU (moguće više odgovora):

USAVRŠAVANJE SLOBODNO VRIJEME PRIMJENA U RADU

PRONALAZAK POSLA OBRAZOVANJE DRUGO, navesti

KAKO STE SAZNALI ZA OVU OBUKU?

ŠTAMPANI MEDIJI CENTAR FENIX WEB TV STANICE

RADIO STANICE FACEBOOK INTERNET

PRIJATELJ/POZNANIK CENTAR FENIX PROMO MATERIJAL DRUGO, navesti _____

OČEKIVANJA OD OBUKE:

(datum i mjesto)

(potpis)