

ГРАД ГРАДИШКА
ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

за учешће запосленика микро, малих и средњих предузећа у програму дигиталне
обуке

ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕЋУ

1. Назив предузећа:
 2. ЈИБ / ПИБ:
 3. Категорија предузећа (означити):
☐ Микро предузеће ☐ Мало предузеће ☐ Средње предузеће
 4. Дјелатност предузећа:
 5. Адреса сједишта:
 6. Контакт особа (име и презиме):
 7. Телефон:
 8. Електронска пошта:
-

ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ ОБУКЕ

1. Име и презиме запосленика:
 2. Радно мјесто / функција:
 3. Контакт телефон:
 4. Електронска пошта:
 5. Ниво постојећег дигиталног знања (означити):
☐ Почетни ☐ Средњи ☐ Напредни
 6. Да ли је учесник раније похађао сличне обуке?
☐ Да ☐ Не
Ако јесте, навести које:
-

ИЗЈАВА

Овим потврђујем тачност наведених података и изражавам интерес за учешће у дигиталној обуци у организацији Градске управе Градишка. Слажем се да се моји подаци користе искључиво за потребе реализације овог програма, у складу са прописима о заштити личних података.

Мјесто и датум:

Потпис учесника:

Потпис овлаштеног лица предузећа (и печат):

НАПОМЕНА:

Попуњен пријавни образац доставити најкасније до **25. јуна 2025. године**, лично на инфопулт Градске управе или електронски на адресе:

✉ darko.vrhovac@gradgradiska.com,

✉ jelena.beuk@gradgradiska.com

За додатне информације:

☎ 051/810-333 или 051/810-334