



 Ime i prezime: _____

 Datum i mjesto rođenja: _____

 Adresa: _____

 Kontakt telefon/mobitel /e-mail: _____

 Spol i dobna skupina: Žena do 30 30-40 iznad 40

 Muškarac do 30 30-40 iznad 40

 Pripadnost nacionalnoj manjini DA NE Koja _____

 Duljina nezaposlenosti 0-6 mjeseci 6-12 mjeseci više od 12 mjeseci

 Status osobe s invaliditetom DA NE

Ukoliko ste na prethodno pitanje odgovorili sa DA, molimo Vas upišite stupanj invaliditeta i da li je potrebno osigurati poseban pristup mjestu gdje će se održati edukacija (npr. dizalo, prilazna rampa):

 Stupanj završenog obrazovanja : Osnovna škola Srednja škola

 Viša škola Fakultet

Zainteresiran/a sam za sudjelovanje u obuci (zaokružiti broj ispred JEDNOG prijedloga):

1. **Animator ruralnog turizma**
2. **Ekološko poljoprivredni gospodarstvenik**
3. **Računalni operater - osposobljavanje**

Mjesto i datum _____

Potpis _____

