

2010.

Prijavnica

fax: 01/2357-689

Molim vas da me uvrstite na listu polaznika programa izobrazbe pod nazivom:

Maksimirska cesta 63, Zagreb

2.6.8.

OCJENJIVANJE RADA I UČINKOVITOSTI

Šifra programa*

Naziv programa*

Programu izobrazbe za koji se prijavljujem*

izabrati jednu od dvije ponuđene varijante

prema članku 12. stavak 1. Uredbe o oblicima, načinima i uvjetima izobrazbe državnih službenika (NN 10/07)

moram pristupiti

prema članku 13. stavak 1. Uredbe o oblicima, načinima i uvjetima izobrazbe državnih službenika (NN 10/07)

želim pristupiti

Datum održavanja koji mi najviše odgovara je:

11.02. 2010. godine.

Pristajem na obavijest o uvrštenju na listu polaznika u posljednji trenutak (jedan radni dan do 14 sati prije održavanja programa)

(označiti križićem „X“)

Ako nema mogućnosti za pohađanje programa u terminu koji mi najviše odgovara ili je održavanje programa odgođeno uvrstite me na:

listu polaznika u sljedećem terminu

listu čekanja

2010. godine.

(označiti križićem „X“)

OSOBNI PODACI

Ime i prezime:*

IVAN IVANOVIĆ

Datum rođenja:*

01.01.1968.

Zvanje:*

dipl. pravnik

Stupanj stručne spreme:*

VII

Adresa:

ILICA 1, ZAGREB

Telefon:

01/1234-567

Telefaks:

01/1234-567

Mobitel:

E-mail:

ivan.ivanovic@mail.hr

PODACI O RADNOM MJESTU

Institucija:*

MINISTARSTVO UPRAVE

Naziv unutarnje ustrojstvene jedinice:*

Odjel za planiranje i upravljanje ljudskim potencijalima

Radno mjesto:*

stručni savjetnik

Vjezbenik:*

DA

(označiti križićem „X“) NE

Na probnom radu:*

DA

(označiti križićem „X“) NE

Adresa:*

MAKSIMIRKSA 63, ZAGREB

Telefon:*

01/9876-543

Telefaks:*

01/9876-543

Mobitel:

E-mail: *

ivan.ivanovic@uprava.hr

U Zagrebu, 01.02. 2010. godine.

(mjesto i datum)*

(vlastoručni potpis)*



(vlastoručni potpis ovlaštene osobe)*

državni tajnik, Petar Perić

(ime i prezime, dužnost ovlaštene osobe)*

Odobrio(a):*

* OBAVEZNO ISPUNITI (prijavnice bez ovih podataka Centar ne može obrađivati)

PRILOG:

Odjavnica

I. ODJAVA S PROGRAMA IZOBRAZBE

Ovim putem obavještavam Centar da zbog promijenjenih okolnosti od trenutka prijavljivanja **OTKAZUJEM PRIJAVU** na ovaj program izobrazbe, što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

U _____, 2010. godine.

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

II. ODJAVA S POJEDINOG TERMINA

R.br.	Planirani datum održavanja	Datum odjave	Vlastoručni potpis
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Tri odjave termina automatski znače otkazivanje prijave na program izobrazbe.

2010.

Prijavnica

fax: 01/2357-689

Molim vas da me uvrstite na listu polaznika programa izobrazbe pod nazivom:

Maksimirska cesta 63, Zagreb

2.6.8.

OCJENJIVANJE RADA I UČINKOVITOSTI

Šifra programa*

Naziv programa*

Programu izobrazbe za koji se prijavljujem*

izabrati jednu od dvije ponuđene varijante

prema članku 12. stavak 1. Uredbe o oblicima, načinima i uvjetima izobrazbe državnih službenika (NN 10/07)

moram pristupiti

prema članku 13. stavak 1. Uredbe o oblicima, načinima i uvjetima izobrazbe državnih službenika (NN 10/07)

želim pristupiti

Datum održavanja koji mi najviše odgovara je:

11.02. 2010. godine.

Pristajem na obavijest o uvrštenju na listu polaznika u posljednji trenutak (jedan radni dan do 14 sati prije održavanja programa)

(označiti križićem „X“)

Ako nema mogućnosti za pohađanje programa u terminu koji mi najviše odgovara ili je održavanje programa odgođeno uvrstite me na:

listu polaznika u sljedećem terminu

listu čekanja

2010. godine.

(označiti križićem „X“)

OSOBNI PODACI

Ime i prezime:*
IVAN IVANOVIC

Datum rođenja:* 01.01.1968.

Zvanje:*
dipl. pravnik

Stupanj stručne spreme:* VII

Adresa:
ILICA 1, ZAGREB

Telefon: 01/1234-567 Telefaks: 01/1234-567 Mobitel:

E-mail: **ivan.ivanovic@mail.hr**

PODACI O RADNOM MJESTU

Institucija:*
MINISTARSTVO UPRAVE

Naziv unutarnje ustrojstvene jedinice:*
Odjel za planiranje i upravljanje ljudskim potencijalima

Radno mjesto:* **stručni savjetnik**

Vježbenik: DA (označiti križićem „X“) NE

Na probnom radu: DA (označiti križićem „X“) NE

Adresa:*
MAKSIMIRKSA 63, ZAGREB

Telefon:* 01/9876-543 Telefaks:* 01/9876-543 Mobitel:

E-mail: * **ivan.ivanovic@uprava.hr**

U Zagrebu, 01.02. 2010. godine.

(mjesto i datum)*

(vlastoručni potpis)*



(vlastoručni potpis ovlaštene osobe)*

državni tajnik, Petar Perić

(ime i prezime, dužnost ovlaštene osobe)*

Odobrio(a):*

* OBAVEZNO ISPUNITI (prijavnice bez ovih podataka Centar ne može obrađivati)

PRILOG:

Odjavnica

I. ODJAVA S PROGRAMA IZOBRAZBE

Ovim putem obavještavam Centar da zbog promijenjenih okolnosti od trenutka prijavljivanja **OTKAZUJEM PRIJAVU** na ovaj program izobrazbe, što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

U Zagrebu, 08.02. 2010. godine.

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

II. ODJAVA S POJEDINOG TERMINA

R.br.	Planirani datum održavanja	Datum odjave	Vlastoručni potpis
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Tri odjave termina automatski znače otkazivanje prijave na program izobrazbe.