**POZIV MLADIM OSOBAMA SA ZAVRŠENIM FAKULTETOM ZA PRIJAVU NA STRUČNU PRAKSU (INTERNSHIP) U ORGANIZACIJAMA ILI UDRUŽENJIMA KOJE ZA CILJ IMAJU POBOLJŠANJE POLOŽAJA OSOBA SA INVALIDITETOM**

**Zajednice različitih, ali ravnopravnih građana“**

**Ref:** **EU CDEC/20-003 17.02.2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Kontakt telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  |
| **Adresa prebivališta (po CIPSu)** |  |
| **Mjesto studiranja** |  |
| **Naziv obrazovne institucije** | Univerzitet:  Fakultet:  Odjel:  Smjer: |
| **Puni naziv stečenog zvanja** |  |
| **Datum završetka studija** |  |
| **Naziv i adresa organizacije/udruženja u kojoj želite obavljati stručnu praksu Molimo da navedete što više detalja o svakoj od pobrojanih organizacija/udruženja** | 1.  2.  3. |

*Slanjem ove prijave, odgovorno potvrđujem da su sve gore navedene informacije tačne i da ću, u slučaju da budem odabran/a, izvršiti sve obaveze koje proističu iz prijave na ovaj Poziv - uključivši dostavljanje dodatne dokumentacije koja može biti zahtjevana.*

**Rok za slanje prijava: 28.02.2020. godine** do 16:00h.

**Popunjene prijave se trebaju dostaviti putem e-mail-a na adresu:**

[poziv-2@nestovise.org](mailto:poziv-2@nestovise.org)

**Email poruka mora biti naslovljena sa „Prijava na poziv broj: EU CDEC/20-003”**

Potvrdu da smo zaprimili prijavu ćete dobiti na email sa kojeg je prijava poslata.