

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА ИНЂИЈА**

ОПШТИНА ИНЂИЈА	
Број: _____	
Датум: _____	2015. год.

ПОСЛОДАВАЦ	
Број: _____	
Датум: _____	2015. год.

ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ СТРУЧНА ПРАКСА – 2015

ОСНОВНИ ПОДАЦИ		
Назив послодавца		
МБ послодавца		
ПИБ послодавца		
Место и општине		
Адреса (улица и број, место)		
Телефон, факс		
Email адреса, web адреса		
Шифра и назив претежне делатности		
Контакт особа (име, презиме, телефон)		
Број запослених лица у месецу који претходи месецу подношења захтева		
Број тражених лица		
Број тражених лица са инвалидитетом		
Обавеза обављања приправничког стажа прописана је:	Посебним законом	<input type="checkbox"/>
	Актом о организацији и систематизацији послова код послодавца	<input type="checkbox"/>

1. ПОСАО ЗА КОЈИ СЕ ЛИЦЕ ОСПОСОВЉАВА

Назив посла за које се лице оспособљава	Место рада	Захтевано занимање-стручна спрема (назив и шифра)	Трајање стручне праксе	Број лица	Број лица са инвалидитетом

**2. ДОДАТНИ ЗАХТЕВИ ЗА СЕЛЕКЦИЈУ КАНДИДАТА
(навести уколико постоје)**

Назив посла за које се лице оспособљава	Посебни услови рада	Посебна знања	Посебне вештине

3. РАДНА БИОГРАФИЈА МЕНТОРА¹

ЛИЧНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

Име и презиме	
Адреса	
Контакт телефон/ E-mail	

ОБРАЗОВАЊЕ

Назив образовне установе	
Стечено звање	
Ниво образовања	

РАДНО ИСКУСТВО У СТРУЦИ

Назив и адреса послодавца	
Период (од – до)	
Назив радног места	
Опис радних дужности	

ИСКУСТВО У ОСПОСОБЉАВАЊУ ПРИПРАВНИКА - МЕНТОРСТВО

Назив и адреса послодавца	
Период (од – до)	
Назив радног места	
Опис радних дужности	

ДОДАТНЕ КВАЛИФИКАЦИЈЕ

Лиценце, атести, сертификати	
Чланство у струковним удружењима	
Релевантни стручни курсеви, семинари	
Објављени радови	

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су сви подаци унети у радну биографију тачни.

ПОТПИС МЕНТОРА

¹ Није обавезно.

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

4. ПРИЛОЗИ

Уз захтев за учешће у програму стручне праксе, приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:

- Фотокопија **решења надлежног органа** о упису у регистар уколико привредни субјект није регистрован у АПР.
- **Пореска пријава** о обрачунатим и плаћеним доприносима за обавезно социјално осигурање за зараде / накнаде за последњи месец који претходи месецу у коме је понет захтев и ПП ОПЈ оверени од стране Пореске управе/Уверење пореске управе о измиреним доспелим обавезама пореза и доприноса за обавезно социјално осигурање)
- **Извод из закона/општег акта** послодавца, где је као услов за рад на одређеним пословима прописана обавеза обављања приправничког стажа
- **Радна биографија ментора** на прописаном обрасцу Националне службе. Образац фотокопорати и попунити за сваког ментора који ће бити укључен у програм. Уколико ментор има свој модел радне биографије, исти ће бити узет у обзир само уколико садржи све тражене елементе.
- **Изјава**

М.П.

(Место и датум)

Директор

(овлашћено лице)