



Crna Gora
 UPRAVA ZA KADROVE

PRIJAVA ZA POHAĐANJE SEMINARA

PROGRAM	
TEMA	
Mjesto, datum i vrijeme održavanja	

Ime i prezime				Pol	
				M	Ž
Starost	≤ 25 god	26 -35	36 -45	46 - 55	≥ 55 god
Nacionalnost (nije obavezno)					
Telefon			E-mail		

Jedinica lokalne samouprave	
Organ lokalne uprave	
Kategorizacija radnog mjesta	<input type="checkbox"/> Lokalni funkcioner <input type="checkbox"/> Visoki rukovodni <input type="checkbox"/> Ekspertsko rukovodni <input type="checkbox"/> Ekspertski <input type="checkbox"/> Izvršni
Naziv radnog mjesta po sistematizaciji	
Obrazovanje	
Stepen školske spreme	<input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> Magistar <input type="checkbox"/> Doktor
Kratak opis radnog mjesta	

U _____, dana _____, _____ god.

potpis polaznika

M.P.

potpis rukovodioca