



Crna Gora  
Uprava za ljudske resurse

## PRIJAVA ZA POHAĐANJE OBUKE

PROGRAM	
TEMA	
Mjesto, datum i vrijeme održavanja	

Ime i prezime				Pol	
				M	Ž
Starost	≤ 25 god	26 -35	36 -45	46 - 55	≥ 55 god
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
Zvanje	
Naziv radnog mjesta po sistematizaciji	
Stepen školske spreme	<input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> Magistar <input type="checkbox"/> Doktor

U Herceg Novom, dana \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_

potpis polaznika

M.P.

\_\_\_\_\_

potpis rukovodioca