**LISTA POLAZNIKA EDUKACIJA**

**Napomena:** Listu polaznika edukacija prema Programu specijalizirane edukacije profesionalaca u centrima za socijalni rad u Federaciji Bosne i Hercegovine za rad s djecom i obiteljima povratnika sa stranih ratišta, broj 05-31/9-2012/20 od 08. listopada/oktobra 2020. godine, popunjava i verificira Federalno ministarstvo u dijelu koji se odnosi na Osnovnu specijaliziranu edukaciju, odnosno kantonalna ministarstva u dijelu koji se odnosi na dodatne specijalizirane edukacije.

**1. Osnovne informacije o nadležnom ministarstvu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Puni naziv nadležnog ministarstva** | **Sjedište nadležnog ministarstva** | **Ime i prezime odgovorne osobe/ministra** |
|  |  |  |
| **Ime i prezime osobe za nadzor nad provedbom edukacije** | **Telefon osobe za nadzor nad provedbom edukacije** | **E-mail osobe za nadzor nad provedbom edukacije** |
|  |  |  |

**2. Podaci o predloženim polaznicima**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime polaznika edukacije** | **Naziv institucije ili organizacije iz koje polaznik dolazi** | **Naziv radnog mjesta polaznika u instituciji ili organizaciji iz koje dolazi** | **Broj telefona** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Izjava odgovorne/ovlaštene osobe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lista polaznika edukacija prema Programu specijalizirane edukacije profesionalaca u centrima za socijalni rad u Federaciji Bosne i Hercegovine za rad s djecom i obiteljima povratnika sa stranih ratišta sačinjena je prema dostavljenim prijedlozima i iskazanim potrebama nadležnih institucija i kao takva se dostavlja partnerima koji pružaju podršku realiziranju navedenog Programa. Predmetna se lista ima koristiti isključivo za potrebe organizacije i provedbe Programa i u druge se svrhe ne može koristiti.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Datum podnošenja prijave** |  | **Ime i prezime odgovorne/ovlaštene osobe** |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis odgovorne/ovlaštene osobe  M. P. |