

OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROGRAMIMA IZOBRAZBE

Projekt: STEM Learning Network (SF.2.4.06.04.0081)

Aktivnost 2.1.: Organiz. i provođenje izobrazbi od strane partn. VU i/ili ZI, kojima se educiraju osobe koje su zaposlene/volonteri kod prijav i/ili partnera OCD-a i OOI i koje su uključene u provedbu projektnih aktivnosti

| | |
|--|--|
| Ime i prezime | |
| Organizacija | |
| Funkcija (zaposlenik i/ili volonter Prijavitelja ili partnera OCD-a ili odgojno-obrazovne institucije) | |
| Posebni zahtjevi u svezi praćenja programa izobrazbe (tumač za znakovni jezik i slično) | |
| Želim sudjelovati na programu/-ima izobrazbe (upisati naziv programa izobrazbe sukladno rasporedu) | |
| Datum i vrijeme predaje, i način dostave (mail ili osobno) | |
| Vlastoručni potpis sudionika | |