

## 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<br>volonter OCD-a)                                                                  |  |
| Posebni zahtjevi u svezi<br>praćenja programa<br>izobrazbe (tumač za<br>znakovni jezik i slično)               |  |
| Želim sudjelovati na<br>programu/-ima izobrazbe<br>(upisati naziv programa<br>izobrazbe sukladno<br>rasporedu) |  |
| Datum i vrijeme predaje,<br>i način dostave (mail ili<br>osobno)                                               |  |
| Vlastoručni potpis<br>sudionika                                                                                |  |

Molimo Vas da ispunjeni obrazac za iskaz interesa pošaljete na mail [info@krugovi.hr](mailto:info@krugovi.hr) ili osobno predate na adresi Kombolova 13, 10 000 Zagreb najkasnije do 18. travnja 2025. godine do 15:00 sati.