

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	