

Ako želite da postanete deo mreže Prijatelja NTP Čačak molimo da popunite aplikaciju. U daljoj saradnji sve će biti evidentirano pod brojem prijave i poštovaćemo zahteve koje ste naveli. Sve naknadne dopune moraju biti date pismeno i pod istim brojem.

Broj: _____
popunjavanje NTP Čačak

PRIJAVNI FORMULAR ZA PRISTUPANJE MREŽI PRIJATELJA NTP ČAČAK

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Web:

1. OBRAZOVANJE

1. Institucija
(datum od - datum do)

Stečene diplome

2. Institucija
(datum od - datum do)

Stečene diplome

3. Institucija
(datum od - datum do)

Stečene diplome

4. Institucija
(datum od - datum do)

Stečene diplome

5. Institucija _____
(datum od - datum do) _____
- Stečene diplome _____

2. PROFESIONALNO ISKUSTVO

1. Period _____ Lokacija _____
Institucija _____
Radno mesto _____
2. Period _____ Lokacija _____
Institucija _____
Radno mesto _____
3. Period _____ Lokacija _____
Institucija _____
Radno mesto _____
4. Period _____ Lokacija _____
Institucija _____
Radno mesto _____

3. DODATNO ISKUSTVO

4. STEČENI CERTIFIKATI I PRIZNANJA

5. OBLAST STRUČNE ILI ISTRAŽIVAČKE DELATNOSTI U KOJOJ PRIJATELJ NTP ČAČAK MOŽE DA PRUŽI SAVETE I MIŠLJENJE

6. OKVIRI SARADNJE

Zainteresovan/a sam za:

- pomoć pri odabiru novih projekata;
- konsultantska pomoć pri oceni novih proizvoda i tehnologije;
- preporuka i pružanje ideja za realizaciju novih inovativnih rešenja;
- širenje informacija o delatnosti NTP Čačak u krugu svojih saradnika i prijatelja;
- dobijanje informacija o događajima u NTP Čačak.
- Neku drugu vrstu podrške. Opišite ukratko koju:

NAPOMENE I SUGESTIJE:

Slažem se da moji podaci budu dostupni preko veb sajta NTP Čačak:

- Da Ne

Mesto i datum aplikacije:

Podnosilac aplikacije:

Prilozi: Fotografija; Kratka biografija
