# ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ

за радно ангажовање возача у пројекту „Инклузивни хоризонти: Иновирање и унапређење социјалних услуга за децу и младе са инвалидитетом у општини Шид“

Лични подаци:

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Датум рођења: |  |
| Адреса становања: |  |
| Број телефона: |  |
| Електронска пошта: |  |
| Стручна спрема: |  |
| Возачка дозвола (категорија и возачко искуство): |  |
| Радно искуство (навести радно/а место/а): |  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис подносиоца пријаве:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена:**

Биографију попунити у слободној форми (руком или електронски) или приложити CV уз пријавни образац.