

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**ГРАДСКА УПРАВА ЗА ПРИВРЕДУ**

***ЗАХТЕВ***

**ЗА СТРУЧНО ОСПОСОБЉАВАЊЕ ПРИПРАВНИКА**

**НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА НОВОГ САДА У 2024. ГОДИНИ**

**► Врста програма:**

1. Стручно оспособљавање приправника са високим образовањем (најмање шести ниво квалификација и 240 ЕСПБ), за период до 12 месеци, по Јавном позиву за стручно оспособљавање приправника на територији Града Новог Сада у 2024. години

**► Подаци о подносиоцу захтева**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив послодавца   |  | | --- | |  | | Матични број:   |  | | --- | |  |   ПИБ:   |  | | --- | |  |   Шифра и назив делатности:   |  | | --- | |  |   Субјекат социјалног предузетништва ДА  НЕ |
| Место :   |  | | --- | |  |     Адреса:   |  | | --- | |  |   Лице за контакт:   |  | | --- | |  | | Текући рачун:   |  | | --- | |  |   Пословна банка:   |  | | --- | |  | |
| Телефон:   |  | | --- | |  |   e-mail адреса:   |  | | --- | |  | | Број запослених:   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ниво образовања** | **Број тражених лица за стручно оспособљавање** | **Број лица која ће бити запослена на неодређено време након стручног оспособљавања** |
| Најмање шести ниво квалификација и 240 ЕСПБ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назив радног места/посла**  **(у складу са правилником о организацији и систематизацији послова)** | **Захтевано занимање**  **(стручна спрема стечена школовањем)** | **Број лица** | **Додатни захтеви за селекцију кандидата**  **/ уколико постоје /**  **(посебни услови рада, посебна знања и вештине и слично)** | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Место и датум** |  | **Овлашћено лице**  **подносиоца захтева** |