

**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** |