 

**Prevencija katastrofa u Crnoj Gori**

**Prijavni formular za obuku**

**Help-Hilfe zur Selbsthilfe u saradnji sa Direktoratom za vanredne situacije ministarstva unutrasnjih poslova Crne Gore je započeo u maju 2019.godine realizaciju projekta “Prevencija katastrofa u Crnoj Gori “**

**Zahvaljujući Aktion Deutschland Hilft-u, odobrena je donacija za ovaj projekat, koji nudi podizanje kapaciteta u prevenciji katastrofa i smanjenju šteta u opštinama Kotor, Herceg Novi,Tivat,Niksic i Bijelo Polje.**

**Jedna od planiraniranih aktivnosti je i obuka lica (5 – pet polaznika) u trajanju od 30 dana za vatrogasca kao podrsku vatrogasnim sluzbama kod kojih se sprovodi obuka ili prema planu i potrebama Direktorata za vanredne situacije MUP CG.**

**Prijavni formular služi za odabir lica,zainteresovanih za obuku koja ce proci obuku za vatrogasca u trajanju od 30 dana kod izabrane Sluzbe zastite i spasavanja,odnosno vatrogasne jedinice. Na osnovu navedenih podataka vršiće se odabir korisnika / stažista u dogovoru i u skladu sa potrebama Direktorata za vanredne situacije MUP CG.**

**Prijava zainteresovanih trajace u periodu od 19.08-23.08/2019.godine. Uz prijavni formular dostaviti i kopiju licne karte kao i broje tekuceg racuna i naziv banke kod kojeg je otvoren.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **LIČNI PODACI** | | |
|  |  | |
|  | | **Ime i prezime podnosioca zahtjeva:** |
|  |  | |
|  | **JMBG, broj lične karte i mjesto izdavanja :** | |
|  |  | |
|  | **Potpuna adresa:** | |
|  |  | |

**Broj telefona (lični broj i rezervni na koji Vas možemo kontaktirati):**

**Oznacite pol i broj godina:**

**POL: 🞎 Ženski 🞎 Muški ;**

**Broj godina: \_\_\_\_\_\_**

**🞎15-24god, 🞎24-34god, 🞎 34-44 god, 🞎 44-54god, 🞎 54-64god**

**Kakvo obrazovanje posjedujete?**

**🞎 Formalno (navedite koje, diploma ili dokument kao dokaz)**

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞎 Neformalno / iskustveno (zanat i sl., navesti koji)**

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da li želite da unaprijedite nivo svojih vještina i znanja, kroz program obuke za vatrogasce:**

**🞎 Da 🞎 Ne**

**Navedite ako ste vec dobrovoljno,prethodnih godina, ucestvovali u gasenju pozara:**

**🞎 Da 🞎 Ne**

**Da li već unaprijed znate kod kojeg poslodavca/vatrogasne jedinice ili SZS bi bilo najbolje za Vas da obavite obuku za vatrogasca?**

**🞎 Da (navedite naziv preduzeća/organizacije, njegovo ime, broj telefona)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞎 Ne**

**Komentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**