**Пријавни образац за учешће на е-курсу на тему Повјерник за мањине као модел социјалне заштите**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информације о апликанту** | **Телефон за контакт** |
| **Име и презиме** |  |
| Општина |  |
| Јединица/Одјељење |  |
| Радно мјесто |  |
| **Радно искуство / период проведен на одређеном радном мјесту**  |  |
| **E-mail** |  |
| Телефон за контакт |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовање** |  |
| Врста завршеног образовања |  |
| Степен завршеног образовања |  |
| Ниво знања енглеског језика (означи са х) | Основни  | Средњи ниво | Виски средњи ниво | Напредно |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Обуке које сте похађали у посљедње три године** |
| **Назив обуке** | **Година** | **Oрганизација/Институција пружалац обуке** |
| **1.**  |  |  |
| **2.**  |  |  |
| **3.**  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Учешће на NALAS webinar-има** |  |
| Да ли сте учествовали у неким webinar-има организованим од NALAS-а и Савеза општина и градова Републике Српске ? | Да  | Не  |
| Означите учешће | Обиљежите са (X) |
| ДНЕВНИ ЦЕНТРИ: породичне услуге и услуге засноване на заједници на локалном нивоу  |  |  |
| ПОВЕЋАЊЕ НИВОА СВИЈЕСТИ: људска права,недискриминација и инклузија на локалном нивоу  |  |  |
| ФОРУМ ЗА СОЦИЈАЛНИ ДИЈАЛОГ: Приступ оријентисан ка људима у обликовању локалних политика и услуга за рањиве групе |  |  |
| УСЛУГЕ МОБИЛНИХ ТЕРЕНСКИХ ТИМОВАДоступне, приступачне услуге, усредсређене на особе, које су изостављене |  |  |
| ИНКЛУЗИВНО УПРАВЉАЊЕ РИЗИКОМ ОД КАТАСТРОФАХитно дјеловање за рањиве групе |  |  |
| ПОВЈЕРЕНИК ЗА МАЊИНЕ: Модел за инклузију мањина и других рањивих група |  |  |

Имајте на уму да ће се e-learning курс „Повјерник за мањине“ одржати у периоду

**Од: 10.септембра до 8. октобра 2021**

|  |
| --- |
| **Ваша очекивања од е-курса , релевантно развоју ваше каријере** |
|  |
| **Ваше мишљење о користима е-курса, релевантно вашој општини** |
|  |