** **

Пријава за стажирање

на Програму

“Унапређење укључивања дипломаца из невећинских заједница у администрацију централног и локалног нивоа на Косову"



(место за фотографију)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Личне информације** | | | | |
| Име |  | | Презиме |  |
| Адреса | Ул. | | Место |  |
| Датум рођења |  | | Пол | М  Ж |
| Број телефона |  | | Е-маил адреса |  |
| Skype, Messenger или Viber контакт | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образовање** | | | | | | | | |
| Средња школа | |  | | | Место |  | | |
| Од |  | До |  | Смер |  | | | |
| Факултет | |  | | | Место |  | | |
| Од |  | До |  | Да ли сте дипломирали | Да  Не | Смер |  | |
| Пост дипломске студије | |  | | | Место |  | | |
| Од |  | До |  | Да ли сте дипломирали | Да  Не | Смер |  | |
| **Наведите тренинге / курсеве које сте похађали** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Језици (оцените од 1 до 5 где је 5 течно знање језика)** | |
| Матерњи језик |  |
| Албански | 1  2  3  4  5 |
| Енглески | 1  2  3  4  5 |
| (остали) | 1  2  3  4  5 |
| (остали) | 1  2  3  4  5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Компјутерске вештине (оцените од 1 до 5)** | |
| Microsoft Word | 1  2  3  4  5 |
| Microsoft Excel | 1  2  3  4  5 |
| Microsoft Power Point | 1  2  3  4  5 |
| (осталo) | 1  2  3  4  5 |
| (осталo) | 1  2  3  4  5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Препорука** (од особе која вас познаје а са којом нисте у сродству и која није у сукобу интереса у вези са овим Програмом) | |
| Име и презиме |  |
| Адреса |  |
| Занимање |  |
| Контакт телефон |  |