|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum rođenja**  |  | **Mjesto rođenja** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon za kontakt** |  |
| **E-mail za kontakt** |  |
| **Stručna sprema** | SSSVŠS - prvostupnik/ca VSS - magistar/ica struke (zaokruži) | Naziv obrazovne ustanove u kojoj je stečena |  |
| **Zvanje** |  |
| **Potvrda škole o uspješnom obavljanju poslova pomoćnika u nastavi**  | DA ili NE (zaokruži) | Ako DA, naziv škole? |  |
| **Potvrda o nekažnjavanju** | DA ili NE (zaokruži) | Ako DA, upisati broj i datum Potvrde |  |

**OBRAZAC PRIJAVE ZA KANDIDATA**

Ovom Obrascu prilažem preslike traženih dokumenata.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. godine.

 Potpis kandidata