|  |
| --- |
| **PRIJAVA NA JAVNI POZIV**za prijavu kandidata za obavljanje poslova pomoćnika učenicima s teškoćama u osnovnim i srednjim školama kojima je osnivač Varaždinska županija |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
|  |
| Prezime |  |
|  |
| E-mail |  |
|  |
| Broj telefona/mobitela |  |
|  |
| Nezaposlena osoba evidentirana na tržištu rada (HZZ) (**da/ne**) |  |
|  |
| Spol (M/Ž) |  |
|  |
| Kućna adresa |  |
|  |
| Godina rođenja |  |
|  |
| Stečena stručna sprema(NKV, KV, SSS, VŠS, VSS) |  |
|  |
| Zanimanje/zvanje |  |
|  |
| Preferirana škola | 1)2)3) |
|  |
| Iskustvo rada s djecom s teškoćama **(da/ne)** |  |
|  |
| Obrazovanje za rad s djecom **(da/ne)** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_. rujna 2014. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vlastoručni potpis)



