**RADNA PRAKSA ZA MLADE SA INVALIDITETOM**

**PRIJAVNI FORMULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv poslodavca:****Pozicija za koju se prijavljujete:** |  |
| **Alternativna (druga) pozicija:****Naziv poslodavca:****Pozicija za koju se prijavljujete:** |  |
| **Ime i prezime:** |  |
| **Datum i godina rođenja:** |  |
| **Mesto prebivališta:** |  |
| **Broj telefona:** |  |
| **E-mail adresa:** |  |
| **Obrazovanje:**(Molimo navedite Vaše formalno obrazovanje, počevši od poslednjeg, u strukturi: Godina/Naziv obrazovne institucije/smer. Naznačite ukoliko trenutno studirate) |  |
| **Radno iskustvo (ukoliko imate):**(Molimo navedite Vaše radne pozicije, počevši od poslednje, u strukturi: Godina/Naziv Poslodavca/Sektor/Pozicija/Kratak opis zaduženja) |  |
| **Završeni kursevi i obuke:** *(navedite naziv kursa, dužinu trajanja i vreme završetka)* |  |
| **Strani jezici:***(navedite koji strani jezik znate i nivo poznavanja tog jezika)* |  |
| **Rad na računaru:***(navedite nivo poznavanja rada na računaru i šta to znanje obuhvata– upotreba interneta, word-a, excel-a, itd...)* |  |

**Dodatne informacije:**

|  |  |
| --- | --- |
| Da li imate neku napomenu koja je vezana za tehničke/logističke uslove obavljanja radne prakse, prilagođavanja radnog mesta i/ili radnih zadataka (oštećenje vida/sluha, fizička pristupačnost prostora, korišćenje asistivnih sredstava/tehnologije...)? Ukoliko da, molimo Vas da navedete. |  |
| Molimo Vas da navedete nešto drugo što Vas nismo pitali, a smatrate da je važno za proces obavljanja radne prakse: |  |
| **Dokaz o statusu osobe sa invaliditetom.** Napomena: Posedovanje dokaza ne predstavlja uslov i nije neophodno za učešće u programu.**Molimo da navedete da li posedujete neki od dokumenata koji propisuje Zakon o profesionalnoj rehabilitaciji i zapošljavanju osoba sa invaliditetom.**1. Rešenje Republičkog fonda za penzijsko i invalidsko osiguranje kod procenjene preostale radne sposobnosti u slučaju povreda na radu (invalidi rada).2. Rešenje o kategorizaciji dece sa invaliditetom, izdato od opštinskog sekretarijata za društvene delatnosti.3. Rešenje o procenjenoj radnoj sposobnosti koje izdaje Nacionalna služba za zapošljavanje.4. Ne posedujem nijedan od dokumenata koji propisuje Zakon o profesionalnoj rehabilitaciji i zapošljavanju osoba sa invaliditetom. |  |

HVALA!