**ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУ**

ПРОГРАМ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ У ГРАДСКОЈ ОПШТИНИ СТАРИ ГРАД

**Име и презиме кандидата:**

**Назив високошколске установе коју кандидат похађа или на којој је у претходном периоду дипломирао/ла:**

**Година студирања:**(уколико је кандидат студент)

**Година дипломирања:**(уколико је кандидат дипломац)

**Адреса и место пребивалишта или боравишта:**

**Контакт телефон:**

**Мејл адреса:**

**Одељење или служба за коју се кандидат пријављује**(могуће је означити више одговора)

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА СКУПШТИНСКЕ ПОСЛОВЕ, ПОСЛОВЕ ВЕЋА И ПРЕДСЕДНИКА**

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ И ПРОЈЕКТЕ РАЗВОЈА**

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ГРАЂЕВИНСКЕ ПОСЛОВЕ**

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ**

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ИМОВИНСКО-ПРАВНЕ И СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ**

[ ]  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ И КОМУНАЛНУ ИНСПЕКЦИЈУ**

[ ]  **СЛУЖБА ЗА ОДНОСЕ СА ЈАВНОШЋУ И УСЛУЖНИ ЦЕНТАР**

 **У неколико реченица образложите ваше мотиве да се пријавите за програм стручне праксе у Градској општини Стари град.**