|  |
| --- |
| **PODACI O PROGRAMU OBUKE**  |
| **NAZIV OBUKE** |  |
| **CILJ OBUKE** |  |
| **DUŽINA TRAJANJA OBUKE**  |  |
| **PERIOD ODRŽAVANJA OBUKE** | *Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.godine* |
| **DNEVNO TRAJANJE OBUKE** | *Od \_\_\_\_\_\_ h do \_\_\_\_\_\_\_ h.* |
| **IZVOĐAČ** |  |
| **LOKACIJA / PUNA ADRESA MJESTA IMPLEMENTACIJE OBUKE**  |  |
| **TEHNIČKI KAPACITETI** | *(navesti opremu, mašine, alate i druga sredstva za obučavanje)* |
| **PROSTORNI KAPACITETI** | *(veličina, opis proizvodnog pogona, kabineta…)* |
| **PROGRAM OBUKE** | *Navesti sadržaj teorijskog dijela obuke:**-**Broj sati:*  |
| *Navesti sadržaj i način provođenja praktičnog dijela obuke**Broj sati:* |
| **Certifikat / potvrda / atest koji lica stiču nakon** **završetka obuke** |  |
| **Nova znanja i vještine koje će polaznik steći nakon završetka obuke** | **-****-****-** |
| **PODACI O MENTORU / PREDAVAČU** | *kvalifikacije, dužina radnog iskustva na poslovima koji su predmet obuke, dodatne kvalifikacije/specijalizacije…)* |

|  |
| --- |
| Datum: |

|  |
| --- |
| Ime i prezime, potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat podnosioca prijave *MP* |