**FORMULAR ZA PRIJAVU NA EDUKACIJU ZA GEŠTALT TERAPEUTE**

(*Molimo Vas da popunite sve podatke tačno i jasno.*)

**I. OSNOVNI PODACI**

(*Nešto detaljniji osnovni podaci potrebni su za izradu ugovora o uslovima edukacije.*)

* **Ime i prezime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Datum rođenja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Mesto i država rođenja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Adresa prebivališta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. PODACI O OBRAZOVANJU**

(*Navesti fakultet koji ste završili ili koji trenutno pohađate.*)

* **Naziv fakulteta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Studijski program/smer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Status:**
	+ ☐ Završene osnovne akademske studije
	+ ☐ Trenutno student (navesti godinu studija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* **Godina planiranog završetka studija (ako je primenljivo):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Dodatne edukacije ili sertifikati (ako postoje):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. PROFESIONALNO ISKUSTVO**

(*Kratak opis relevantnog profesionalnog iskustva.*)

* **Trenutno zaposlenje i pozicija (ako je primenljivo):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Prethodna radna iskustva (kratak opis):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Iskustvo u radu sa klijentima (ako postoji):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. MOTIVACIJA ZA UPIS**

(*Molimo Vas da u nekoliko rečenica napišete šta Vas motiviše da se prijavite na ovu edukaciju i šta očekujete od nje.*)

**V. DODATNE INFORMACIJE (po želji)**

(*Ovde možete dodati bilo koje dodatne informacije koje smatrate relevantnim.*)

**Datum prijave:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Potpis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_