

Број пријаве	
--------------	--

Полуњава Агенција

## ПРИЈАВА

### 1. Основне информације о кандидату

Име и презиме		
Контакт телефон		
Имејл		
Занимање		
Назив завршеног факултета		
Адреса становања	Улица	
	Мјесто	
	Поштански број	

### 2. Основне информације о предузећу

Пун назив предузећа		
Облик организовања		
Матични број		
ЈИБ		
Шифра дјелатности		
Примарна дјелатност	<input type="checkbox"/> Производња <input type="checkbox"/> Услуге <input type="checkbox"/> Трговина <input type="checkbox"/> Остало	
Адреса	Улица	
	Мјесто	
	Поштански број	
Контакт особа		
Телефон		
Имејл		
Веб страница		

**3. Досадашње радно искуство кандидата:** *(Навести радно искуство из области финансија, управљања и планирања производњом)*

**4. Искуство кандидата из области консултантског и тренерског посла:** *(Навести референце и контакт податке који могу потврдити наведено)*

**5. Документација која се прилаже уз пријаву:**

1. Копија дипломе
2. Стечени сертификати
3. Изјава о престанку предузећа да ће бити партнер у увођењу контролинга
4. Биографија апликанта
5. Упитник о анализи потреба за пословном функцијом контролинга у предузећу

**Напомена:** Само у потпуности попуњене пријаве се сматрају валидним.

Пријава, потписана и валидан доказ о престанку предузећа да ће бити партнер у увођењу контролинга овјерен печатом од стране овлашћеног лица предузећа, са свом пратећом документацијом, подноси се у складу са упутством наведеним у јавном позиву.

---

Подносилац пријаве

**ИЗЈАВА О ЧУВАЊУ ТАЈНОСТИ ПОДАТАКА**

*Овом изјавом изричито изјављујем да тајне податке, који ће ми бити доступни током рада, нећу износити нити на било који други начин учинити доступним трећим особама, осим особама које овласти Агенција за процес обуке из области контролинга, као и да ћу предузети све мјере осигурања за заштиту тајности података.*

*Уколико на било који начин дође до непридржавања ових правила и откривања горе наведених података мојом кривицом (намјерно или непажњом), обавезујем се да ћу на докнадити насталу штету.*

*Ову изјаву дајем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу.*

*Ову изјаву сам у цјелости прочитао/прочитала, иста представља моју слободну вољу и неопозива је, те је у знак сагласности потписујем.*

---

Подносилац пријаве