

„МЛАДИ ЗА МЛАДЕ“
ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА КАНДИДАТЕ

Презиме: _____

Име: _____

Адреса: _____

Место и година рођења: _____

Мобилни: _____ Е-mail: _____

Завршена школска спрема:

Ако би имао/ла могућност који занат би учио/ла? Наведи три заната:

1. _____

2. _____

3. _____

Место и датум: _____, 2015. ____ . ____.

Потпис кандидата

(код малолетне родитељ или старатељ)



Република Србија
МИНИСТАРСТВО
ОМЛАДИНЕ И
СПОРТА

Пројекат „МЛАДИ ЗА МЛАДЕ“, спроводи Општина
Кањижа, финансира Министарство омладине и спорта
Републике Србије.