**Sveučilište Jurja Dobrile u Puli** Obrazac 3:

**Zahtjev za obročnom otplatom školarine na**

 **programima cjeloživotnog obrazovanja**

**1. PODACI O POLAZNICI/POLAZNIKU**

1.1. Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.2. OIB

1.4. Datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Državljanstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Adresa prebivališta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7. Kontaktni telefon i mobitel (obavezno upisati) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PODACI O PROGRAMU**

2.1 Naziv programa cjeloživotnog obrazovanja (zaokružiti):

a) Seminar za turističkog vodiča za područje Istarske županije

b) Seminar za turističkog vodiča za područje Istarske županije – posebni dio

c) Seminar za voditelja poslovnice

d) Tečaj hrvatskog i njemačkog jezika

e) Program stjecanja pedagoških kompetencija

f) Tečaj japanskog jezika

g) Tečaj kineskog jezika

h) Program izobrazbe u području javne nabave

i) Redovito usavršavanje iz područja javne nabave

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositeljice/podnositelja Zahtjeva)

U Puli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

Zahtjev zaprimila/zaprimio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis djelatnice/djelatnika Ureda za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje)