U Varaždinu, 10. rujna 2024.

**PRIJAVA ZA UPIS**

**u program pedagoško-psihološko-didaktičko-metodičkog obrazovanja nastavnika**

**Podaci o pristupniku:**

|  |
| --- |
| Ime i prezime: |
| OIB: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Državljanstvo: |
| Spol:  muški |  ženski |
| Ime oca ili majke: |
| Broj telefona: |
| E-mail adresa: |
| Županija stalnog boravišta: |
| Mjesto i poštanski broj stalnog boravišta: |
| Ulica i kućni broj: |
| Zaposleni:  da |  ne |
| Zaposleni u školi kao predmetni nastavnik:  da |  ne |
| Naziv i mjesto škole zaposlenja: |

**Podaci o obrazovanju pristupnika:**

**(ispunjava se samo za najvišu završenu razinu obrazovanja za koju se dostavlja dokaz)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv i mjesto škole: | |
| Obrazovni program: | |
|  | |
| Sveučilište: | |
| Fakultet: | |
| Naziv studija: | |
| Studijski smjer: | |
| Vrsta studija: | |
| sveučilišni diplomski  stručni specijalistički diplomski  sveučilišni prijediplomski | integrirani prijediplomski i diplomski  dodiplomski  stručni prijediplomski |
|  | |

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