ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА ОБУКЕ

Изјављујем да сам одговоран за предложени програм обуке стручног усавршавања запослених у области социјалне заштите, изјављујем да ћу обезбедити реализацију програма обуке пружаоцима услуга социјалне заштите.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Назив програма обуке |  |
| Радно место |  |
| Датум и место |  |

Својеручни потпис аутора програма

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