

REPUBLIKA HRVATSKA

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

GRAD HVAR

**ŽIVOTOPIS VODITELJA PROJEKTA**

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

1. Ime:

2. Prezime:

3. Datum i mjesto rođenja:

4. E-mail:

5. Broj mobilnog telefona:

6. Obrazovanje i osposobljavanje:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Institucija:*** |  |
| ***Datum: od (mjesec/godina) do (mjesec/godina)*** |  |
| ***Naziv dodijeljene kvalifikacije:*** |  |

*(dodati novi odjeljak za svaki stupanj obrazovanja počevši od višeg stupnja obrazovanja prema nižem stupnju)*

7. Trenutno radno mjesto:

8. Godine profesionalnog iskustva:

9. Radno iskustvo:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum: od (mjesec/godina) do (mjesec/godina)*** |  |
| **Mjesto** |  |
| **Organizacija / institucija** |  |
| **Radno mjesto** |  |
| **Opis radnog mjesta** |  |

*(dodati novi odjeljak za svako radno mjesto počevši od trenutnog mjesta zaposlenja/posljednjeg mjesta zaposlenja)*

10. Volontersko iskustvo:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum: od (mjesec/godina) do (mjesec/godina)*** |  |
| **Mjesto** |  |
| **Organizacija / institucija** |  |
| **Volontersko mjesto** |  |
| **Opis volonterskog mjesta** |  |

*(dodati novi odjeljak za svako volontersko mjesto počevši od trenutnog mjesta volontiranja/posljednjeg mjesta volontiranja)*

11. Iskustvo u području aktivnosti Natječaja za koji se dostavlja projektna prijava:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum: od (mjesec/godina) do (mjesec/godina)*** |  |
| **Mjesto** |  |
| **Organizacija / institucija** |  |
| **Radno mjesto** |  |
| **Opis radnog mjesta** |  |

*(dodati novi odjeljak za svako radno mjesto počevši od trenutnog mjesta zaposlenja/posljednjeg mjesta zaposlenja)*

12. Ostale kompetencije/vještine:

Datum:

Potpis voditelja i pečat udruge:

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