*Попуњава Агенција:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.parlament.gov.rs/upload/images/content/amblems/mali%20grb%20kolorni%20rgb.jpg**Република Србија****Агенција за квалификације**Мајке Јевросиме 51, Београд | Датум: |  |
| Број: |  |
| Примио: |  |

**ЗАХТЕВ**

**ЗА СТИЦАЊЕ СТАТУСА ЈПОА**

**за активност пружања услуга каријерног вођења и саветовања**

|  |
| --- |
|  |

*Назив програма услуга каријерног вођења и саветовања*

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив организације** |  |
| **Делатност организације**  |  |
| **Шифра делатности**  |  |
| **Адреса седишта организације** |  |
| **Место** |  |
| **Округ, општина** |  |
| **Матични број** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Телефон** |  |
| **Е-маил** |  |
| **Веб адреса** |  |
| **Контакт особа** |  |
| **Телефон контакт особе** |  |
| **Директор/овлашћено лице** |  |

**ДОКАЗИ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА СТИЦАЊЕ СТАТУСА ЈПОА**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРОСТОР** | *Потребно је навести податке о адреси простора у којем ће се услуге КВиС реализовати, потребним просторијама за реализацију услуга, као и хигијенско-техничким условима простора.*  |
| **ОПРЕМА** | *Навести спецификацију опреме и средстaва за рад која ће се користити за реализацију програма КВиС.* |
| **КАРИЈЕРНИ ПРАКТИЧАРИ** | *Навести име, презиме и квалификацију каријерног практичара/кaријерних практичара који спроводи/е програм КВиС.* |

|  |
| --- |
| **Области услуга каријерног вођења и саветовања за које се подноси захтев за стицање статуса ЈПОА за активност пружања услуга каријерног вођења и саветовања (означити једну или више опција)** |
| [ ]  Саветодавни рад |
| [ ]  Информисање |
| [ ]  Обучавање за вештине управљања каријером |

|  |
| --- |
| **Програми услуга каријерног вођења и саветовања изведени у последње 3 године** |
| **Назив програма услуга каријерног вођења и саветовања** | **Период реализације** | **Број корисника**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Уз ЗАХТЕВ се прилаже:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Датум подношења захтева:** |  | **Потпис подносиоца захтева:** |
|  | м.п. |  |