



Škola/ustanova:			
	(puni naziv škole/ustanove)		
Adresa:			
	(pošt. br.)	(mjesto)	(ulica i broj)
Osoba za kontakt:			
	(ime i prezime)	(telefon)	(telefaks)
			(e-adresa)

PRIJAVNICA

Agenciji za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih za stažiranje nastavnika/ca pripravnika/ca u srednjim strukovnim školama

I. Osobni podatci o pripravniku/ci

(ime i prezime)	(djevojačko prezime)
(adresa stanovanja)	(e-adresa)
	(telefon)

U radnom odnosu u ovoj Školi od:	
	(nadnevak)

Diplomirao/la na:		
	(naziv fakulteta - škole)	
Mjesto i nadnevak:		
	(mjesto)	(nadnevak diplomiranja)

Struka:		
	(završena studijska grupa - zvanje)	(razina - VSS - VŠS - SSS)

II. Podatci o radnom iskustvu

Pripravnik/ca će obavljati pripravnčki staž kao: *

A) pripravnik u radnom odnosu bez radnog iskustva u školi u struci:		
Upisati mogućnosti:	(1 - 2)	(3 - 4)
1. na neodređeno vrijeme	3. puno radno vrijeme	
2. na određeno vrijeme	4. skraćeno radno vrijeme	
B) pripravnik s radnim iskustvom – najmanje 12 mjeseci radnog iskustva u svojoj struci izvan škole:		
Upisati mogućnosti:	(1 - 2)	(3 - 4)
1. na neodređeno vrijeme	3. puno radno vrijeme	
2. na određeno vrijeme	4. skraćeno radno vrijeme	
C) volonter		(da)

III. Podatci o stažiranju

Dosad je pripravnik s radnim iskustvom stekao ukupno radno iskustvo izvan škole:			
	(broj godina)	(mjeseci)	(dana)
U ovoj Školi stažirat će:			
	(od)		(do)

IV. Podatci o članovima komisije iz članka 6. Pravilnika o polaganju stručnog ispita učitelja i stručnih suradnika u osnovnom školstvu i nastavnika u srednjem školstvu („Narodne novine“, br. 88/03.)

(ime i prezime ravnatelja/ice škole/ustanove, zvanje)

(ime i prezime mentora/ice, zvanje)

(ime i prezime stručnoga/ne suradnika/ce, zvanje)

Ravnatelj/ica škole/ustanove:

(mjesto, nadnevak)

M.P.

(potpis)