OBRAZAC ZA PRIJAVU

ZA PROGRAM JAČANJA KAPACITETA

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o organizaciji | |
| Naziv organizacije |  |
| Adresa organizacije |  |
| E-mail organizacije |  |
| Telefon organizacije |  |
| Internet stranica organizacije |  |
| Ime i prezime osobe za kontakt |  |
| E-mail osobe za kontakt |  |
| Telefon osobe za kontakt |  |

|  |
| --- |
| Profil organizacije (molimo Vas da date kratak opis organizacije - aktivnosti, članovi, ciljna grupa): |
|  |

|  |
| --- |
| Identifikujte tri najveća izazova sa kojima se Vaša organizacija do sada susretala u svom funkcionisanju. |
|  |

|  |
| --- |
| Ukratko obrazložite motivaciju za učešće i očekivanja od izabranih modula programa jačanja kapaciteta. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Moduli programa obuka: | |
| I – Prikupljanje sredstava u lokalnoj zajednici | zainteresovani  nismo zainteresovani |
| II – Omladinska politika na lokalnom i nacionalnom nivou | zainteresovani  nismo zainteresovani |
| III – Javne politike i zagovarački procesi | zainteresovani  nismo zainteresovani |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P.

Potpis ovlašćenog lica

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