# 

**BEOGRADSKI CENTAR ZA LJUDSKA PRAVA**

Beogradska 54, 11000 Beograd. Telefon i faks 011 3085328 ili 344 7121

Elektronska pošta: bgcentar@bgcentar.org.rs

www.bgcentar.org.rs

**Prijavni formular za Školu ljudskih prava *Vojin Dimitrijević***

**1.** Ime:

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

**2.** Prezime:

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

**3.** Adresa :

Ulica / Broj

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

Grad

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

**4.** Tel:

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

**5.** E-mail:

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

**6.** Mesto rođenja

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

**7.** Datum rođenja

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

8. Oblast studiranja /istraživanja:

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

9. Naziv i mesto fakulteta:

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

10. Radno iskustvo (organizacije u kojima ste radili/volonirali i vaša pozicija u njima) ; Da li ste učestvovali na školama ili nekim specijalističkim kursevima?

11. Znanje engleskog (na skali od 1-5, gde je 1 nedovoljno, a 5 odlično)

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

**12.** Motivacija: Zašto želite da učestvujete u Školi ljudskih prava za buduće predavače? (na posebnom listu papira)

**13.** Šta očekujete od Škole ljudskih prava za buduće predavače. (Koja oblast ljudskih prava vas najvise interesuje? Kako mislite da će Škola uticati na vaš lični i profesionalni angažman? (na posebnom listu papira)

**14.** Kako ste saznali za Školu ljudskih prava za buduće predavače?

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

**Datum prijave:**