**ФОРМУЛАР ЗА АПЛИЦИРАЊЕ**

Обука на претставници од: библиотеки, музеи, архиви

Целосно пополнетиот формулар се праќа на innovalib@gmail.com најдоцна до 25.04.2015 год. Ве молиме да се запази крајниот рок на пријавување.

Дополнителни информации:

* Организаторот врши селекција, а сите пријавени ќе бидат известени за исходот;
* Една институција може да биде претставувана од еден учесник;
* Патните трошоци нема да бидат покриени од страна на проектот;

Однапред благодариме за пријавата.

|  |
| --- |
| **ОПШТИ ПОДАТОЦИ**  (*Ве молиме јасно и целосно да ги пополните сите полињ*а) |
| **Име и презиме**  |  |
| **Организација** (*целосен назив*) |  |
| **Позиција во организацијата** |  |
| **Адреса на организацијата**  |  |
| **Седиште на организацијата/ Место/Град** |  |
| **Фиксен телефон** (*на организацијата*) |  |
| **Мобилен телефон** *(на учесникот)* |  |
| **Е-mail:**  |  |