



ПРИЈАВНИ ЛИСТ

Бр. _____ Датум _____
(попуњава овлашћено лице АППС)

Име и презиме: _____

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

Место становања: _____

Адреса становања: _____

Контакт телефон: _____

Е-mail: _____

ПОДАЦИ О СТЕЧЕНОМ ОБРАЗОВАЊУ

Назив факултета: _____

Одсек/смер/студијски
програма: _____

Година _____
дипломирања: _____
(или завршетка основних студија)

ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕЊУ

Предузеће/институција: _____

Место и адреса: _____

Телефон: _____

Е-mail: _____

Занимање/функција: _____

Датум: _____

Потпис: _____

Попуњен ПРИЈАВНИ ЛИСТ послати на е-mail office@apps.org.rs или поштом на адресу:
АСОЦИЈАЦИЈА ПРОСТОРНИХ ПЛАНЕРА СРБИЈЕ, Студентски трг 3/III, 11000 Београд