**Пријава за награда за најдобар практичар од областа на образование, заштита, вработување и рехабилитација на лица со инвалидност и деца со попреченост**

**1.** **Внесете ги контакт информациите за вашата организација**

|  |  |
| --- | --- |
| Име на организацијата |       |
| Адреса |      |
| Телефон, факс |  |
| Е-пошта |  |
| Веб-страница |  |
| Контакт лице на организацијата |  |
| Е-пошта за контакт во врска со пријавата |  |

**2. Лични податоци за кандидатот за награда**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и Презиме |     |
|  Датум на раѓање |   |
|  Образование   |  |
| Работно искуство  |  |
| Година на зачленување во Сојуз на специјални едукатори и рехабилитатори на Р.С.М |  |

**3.** **Наведете информации за успехот**

|  |  |
| --- | --- |
| Постигнат успех на работното место |  |
| Колегијалност и тимска работа |      |
| Научно истражувачка работа (објава на трудови) |       |
| Учество на стручни собири (назив,датум, место) |      |
| Учество на обуки и добиени сертификати (назив,датум, место) |  |

**4. Доколку сметате дека е потребно, во овој дел наведете дополнителни информации**

|  |
| --- |
|  |

Пополнетата пријава треба да ја испратите најдоцна до 23-ти април на: sojuz\_defektolozi@yahoo.com