|  |
| --- |
| **Naziv natječaja:** Javni natječaj za financiranje programa i projekata udruga iz područja zaštite zdravlja iz sredstava Proračuna Grada Zagreba za 2020. |

**ŽIVOTOPIS VODITELJA PROGRAMA ILI PROJEKTA**

**NAZIV PROGRAMA/PROJEKTA:**

1. Ime:

2. Prezime:

3. Datum i mjesto rođenja:

4. e-mail:

5. Broj mobilnog telefona:

6. Obrazovanje i osposobljavanje:

7. Trenutno zaposlenje:

8. Godine profesionalnog iskustva:

9. Radno iskustvo:

10. Volontersko iskustvo:

11. Stručno iskustvo u prioritetnom području aktivnosti Natječaja za koji se dostavlja projektna/programska prijava:

12. Ostale kompetencije:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_