**Obrazac za prijavu obrane završnog rada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv ustanove:** |  |
| **OIB ustanove:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Tel./mob.:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv programa obrazovanja** |  | | |
| **Termin/i provedbe obrane završnog rada** | **Datum/i:** | | |
| **Vrijeme početka provedbe:** | | |
| **Popis kandidata**  *(upisati kandidate koje prijavljujete za navedeni program u navedenom terminu, po potrebi dodati više polja za unos kandidata)* | **1.** | | **5.** |
| **2.** | | **6.** |
| **3.** | | **7.** |
| **4.** | | **8.** |
| **Sastav povjerenstva ustanove** | **Ime i prezime članova povjerenstva:** | | **Uloga člana povjerenstva**  *(upisati uloge članove povjerenstva sukladno čl. 23. Pravilnika o izradbi i obrani završnog rada)* | |
|  |  | | |
| **Mjesto provedbe obrane završnog rada** | *(upisati adresu/kat/broj učionice, mjesta provedbe obrane završnog rada)* | | | |
| **PRILOZI:** | *(Ustanova je dužna elektroničkim putem dostaviti i odobreni program obrazovanja u skladu s kojim se vrednovanje provodi)* | | | |

*Ustanova koja provodi formalne programe obrazovanja odraslih obvezna je prijaviti Agenciji* ***popis kandidata, termine i*** ***sastav povjerenstva ustanove*** *koje provodi* *završnu provjeru ili obranu završnog rada ili provjere ishoda učenja u sklopu programa vrednovanja.*

*Ustanova prijavu podnosi Agenciji* ***najkasnije 15 dana*** *prije održavanja završne provjere ili obrane završnog rada ili provjere ishoda učenja u sklopu programa vrednovanja koristeći* ***obrazac za prijavu*** *koji je javno dostupan na mrežnoj stranici Agencije.*

*Ustanova na jednom obrascu prijavljuje kandidate iz iste obrazovne skupine, kojima će se obrana završnog rada provesti u istom terminu, pred istim sastavom povjerenstva. Ako neki od podataka nije isti za sve kandidate, potrebno je dostaviti dodatni obrazac za prijavu.*

*Ispunjeni obrazac za prijavu ustanova dostavlja Agenciji elektroničkim putem na adresu e-pošte:* [***siuprijava@asoo.hr***](mailto:siuprijava@asoo.hr) *o čemu Ustanova dobiva obavijest o potvrdi primitka prijave u roku od 24 sata od strane Agencije.*

**Ustanova koja ne postupi sukladno navedenome, ne smije izdati javnu ispravu.**

|  |
| --- |
| Potpis osobe ovlaštene za zastupanje |