

## ***Eurodyssée program razmjene mladih – obrazac za iskaz interesa***

Ime i prezime:	
Adresa:	
Broj telefona:	
E-mail:	
Datum rođenja:	
Završena škola: (navesti školu/fakultet i godinu završetka)	
Poznavanje stranih jezika: (navesti kojih)	
Zaposlen/nezaposlen:	
Potpis (kojim potvrđujem svoju zainteresiranost za sudjelovanjem u Programu <i>Eurodyssée</i> ):	
Mjesto i datum:	

Obrazac je u elektronskoj verziji dostupan na [www.kazup.hr](http://www.kazup.hr)

Popunjeni obrazac za iskaz interesa pošaljite najkasnije **do 30.04.2009.** godine na:

**Karlovačka županija**

Upravni odjel za razvoj i europske integracije

Haulikova 1

47000 Karlovac

ili

e-mail  [rei@kazup.hr](mailto:rei@kazup.hr)

ili

fax: (047) 611-991