

# Javni poziv za oglas za obuku personalnih/ ličnih asistenata/ica za osobe sa invaliditetom

Udruženje Bosnian Doctors for Disabled raspisuje Javni poziv za obuku personalnih asistenata/ica, a u okviru projekta: „Personalne asistencije za osobe sa invaliditetom u BiH“

Program obuke se održava pod pokroviteljstvom Austrian Doctors for Disabled i Bosnian Doctors for Disabled BiH.

Na Javni poziv se mogu se prijaviti osobe sa područja čitave Bosne i Hercegovine starije od 18 godina. **Prednost pri odabiru polaznika imati će nezaposlene osobe sa nižom i srednjom stručnom spremom.**

Obuka obuhvata 48 sati i održavat će se vikendima u periodu od 23.06 do 08. 07. 2018. godine.

- Prvi ciklus 23. 06. – 24. 06. u Sarajevu,
- Drugi ciklus 30. 6. – 01. 07. u Banjaluci i
- Treći ciklus 07. 07. – 08. 07 u Sarajevu.

**Troškove obuke, kao prevoza i smještaja snosi organizator.**

Za prijavu na Javni poziv potrebna je sljedeća dokumentacija:

- Pounjen obrazac/ formular prijave ( Link za preuzimanje formulara: [https://drive.google.com/open?id=1kYKMZd-JLMFWWh9dZW5Bmcg8F\\_sr-IHmP](https://drive.google.com/open?id=1kYKMZd-JLMFWWh9dZW5Bmcg8F_sr-IHmP))
- Biografija/CV
- Svjedočanstvo (skenirano, uslikano ili kopija)

Nakon završene obuke vrši se praktična provjera znanja.

Polaznici obuke su nakon uspješnog završetka iste u mogućnosti samostalno obavljati posao personalnog/e asistenta/ice.

Kratko o programu:

Program obuhvata slijedeće oblasti:

1. Pristup društva prema pitanju osoba sa invaliditetom
2. Personalna asistencija osobama sa motoričkim i senzornim oštećenjem
3. Socijalna kompetencija

**Poziv ostaje otvoren do 13. 06. 2018. godine ili popune mjesta.**

**Prijave slati na: [personalniasistenti.bdfd@gmail.com](mailto:personalniasistenti.bdfd@gmail.com)**

**Kontakt osoba: Azra Bradić**

## PRIJAVNI OBRAZAC/FORMULAR

Projekat: „Personalne asistencije za osobe sa invaliditetom u BIH“  
Osnovni podaci

<b>Ime i Prezime</b>	
<b>Datum rođenja</b>	
<b>Mjesto iz kojeg dolazite</b>	
<b>Stručna sprema</b> (označite sa X odgovarajuće mjesto)	NK <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> VSS
<b>Bračno stanje</b> (označite sa X odgovarajuće mjesto)	UDATA/OŽENJEN <input type="checkbox"/> NEUDATA/NEOŽENJEN <input type="checkbox"/>
<b>Da li ste zaposleni?</b> (označite sa X odgovarajuće mjesto)	DA <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> POVREMENI <input type="checkbox"/>

Kontakt informacije

<b>Adresa</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Mobitel</b>	
<b>E-mail adresa</b>	

Dodatne informacije

<b>Zašto se prijavljujete edukaciju ?</b> (napišite kratko)	
<b>Da li ste ikada radili sa osobama sa invaliditetom?</b> (napišite kratko)	
<b>Da li ste prije čuli za personalnu</b>	

**asistenciju za osobe sa  
invaliditetom?**  
(napišite ukratko)

Datum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Potpis

U prilogu:

- Biografija /CV
- Svjedočanstvo