

Датум:

Информации за компанијата

Име на компанијата _____

Контакт лице _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Главна дејност: _____ Големина (број на вработени) _____

Потребни информации:

Тип на обука (означи за каков вид на обука сте заинтересирани) :

ОБУКИ	
Вид	означи
Градење на тим	
Управување со стрес	
Комуникација	
Справување со конфликти	
Лидерство	
Креативност и иновација	
Мотивација, самомотивација и постигнување на цели	
Работилници за личен развој	
Работилници за управување со кариера	
Индивидуален и тимски коучинг	
Тим менаџмент	
Индивидуален и тимски коучинг	
Спроведување на процес за регрутација и селекција	
Менаџмент на перформанси	
Специјализирани обуки по Ваше барање	

Број на учесници _____

Предвиден период за започнување на обуката _____

Времетраење на обуката:

☒ Полудневна

☒ Целодневна

☒ Дводневна

Место каде би се одвивала обуката:

- ☒ Во просториите на ЕСИ
- ☒ Друго (наведете ја локацијата) _____

Информации за работната позиција на кандидатите кои ќе учествуваат во процесот

Работна позиција _____

Компетенции кои се предвидени за оваа позиција (опис):

- ☒ _____
- ☒ _____
- ☒ _____
- ☒ _____

Причини поради кои се одлучивте за ваков тип на обука (наведете):

- ☒ _____
- ☒ _____
- ☒ _____
- ☒ _____

Потпис и печат
