

**НАЦИОНАЛНО ТЕЛО ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ И ОБЕЗБЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА У ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ**

**О Б Р А З А Ц бр. 3**

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Година и место рођења |  |
| Занимање |  |
| Поље, област  |  |
| Адреса за контакт  |  |
| Број телефона  |  |
| Имејл |  |

**СТРУЧНА БИОГРАФИЈА - ДИПЛОМЕ**

|  |
| --- |
| **ОСНОВНЕ СТУДИЈЕ** |
| Година |  |
| Место |  |
| Институција |  |
| Наслов дипломског рада |  |
| Област |  |
| **МАГИСТАРСКЕ ИЛИ МАСТЕР СТУДИЈЕ** |
| Година |  |
| Место |  |
| Институција |  |
| Наслов тезе - рада |  |
| Област |  |
| Стечено звање |  |
| **ДОКТОРСКА ДИСЕРТАЦИЈА - ДОКТОРСКЕ СТУДИЈЕ** |
| Година |  |
| Место |  |
| Институција |  |
| Наслов дисертације |  |
| Област |  |

**РАДНО ИСКУСТВО**

|  |  |
| --- | --- |
| Садашње радно место |  |
| Компанија / Институција / Удружење |  |
| Датум заснивања радног односа |  |
| Искуство на руководећим позицијама у последњих десет година (уколико поседујете) |  |
| Навести почетак и завршетак запослења, назив организације и кратак опис посла |  |

**СТРУЧНА БИОГРАФИЈА - ПРИЗНАЊА И НАГРАДЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Година | Назив награде/признања |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ПОДАЦИ О ДОДАТНОМ УСАВРШАВАЊУ**

|  |
| --- |
| Навести до три најзначајнија облика додатног усавршавања - трајање, институцију, опис усавршавања (уколико поседујете). |

**ИСКУСТВО У АКРЕДИТАЦИЈИ И ОБЕЗБЕЂЕЊУ КВАЛИТЕТА У ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ**

|  |
| --- |
| Навести своју укљученост у поступак акредитације и обезбеђење квалитета у високом образовању. |

**ЧЛАНСТВО У УДРУЖЕЊИМА**

|  |
| --- |
| Навести назив удружења и функцију. |

**ПОЗНАВАЊЕ СТРАНИХ ЈЕЗИКА (5 - ОДЛИЧНО, 4 - ВРЛО ДОБРО, 3 - ДОБРО, 2 - СЛАБО)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив језика | Говор | Читање | Писање |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Под пуном материјалном, кривичном и етичком одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место и датум Потпис**