**Prijavni upitnik za obavljanje prakse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime:** |  |  | **Datum rođenja:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obrazovni status ( označite sa „x“ ):** |  |  | **Učenik** |  |  | **Student** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv škole / fakulteta koji pohađate i smjer:** |  |

|  |
| --- |
| Podaci za kontakt |
| Adresa | **Telefon** | **Mobitel** | **e-mail** |
|       |  |  |  |

|  |
| --- |
| U kojem biste području unutar OTP banke željeli obavljati praksu? ( označite sa „x“ ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poslovno bankarstvo ( rad s pravnim subjektima )** |  |  | **Financije i računovodstvo** |
|  | **Maloprodaja ( rad s fizičkim osobama )** |  |  | **Pravni poslovi** |
|  | **Upravljanje rizicima** |  |  | **Upravljanje ljudskim potencijalima** |
|  | **Naplata lošeg duga i oporavak** |  |  | **Interna revizija** |
|  | **Operativni poslovi** |  |  | **Marketing i korporativne komunikacije** |
|  | **Financijska tržišta** |  |  | **Informacijska tehnologija** |

|  |  |
| --- | --- |
| Trajanje prakse ( označite sa „x“ ) | Kada bi Vam odgovaralo provođenje prakse? |
|       | **do 2 tjedna** |  |
|       | **2 – 4 tjedna** |
|       | **više od 4 tjedna** |

|  |
| --- |
| Što očekujete od prakse u OTP banci? |
|       |

**Ispunjavanjem ovog prijavnog upitnika dajete suglasnost da se svi unijeti podaci smiju koristiti za potrebe OTP banke. Slanjem prijavnog upitnika na e-mail adresu** **kadrovi@otpbanka.hr** **potvrđujete istinitost navedenih podataka i suglasnost s njihovom provjerom.**

**Zahvaljujemo što ste iskazali želju za obavljanjem prakse u OTP banci Hrvatska d.d.**