

АНЕКС 1

ОБРАЗАЦ

за предлагање организације цивилног друштва за сарадњу с
Канцеларијом за борбу против дрога Владе Републике Србије у
области борбе против злоупотребе дрога у Републици Србији

Назив организације цивилног друштва:	
ПИБ организације цивилног друштва:	
Датум уписа у одговарајући регистар (нпр. Регистар удружења):	
телефон:	
е-адреса:	
поштанска адреса:	
Област деловања:	
Чланство у мрежи, савезу, коалицији:	
Присуство семинарима, тренинзима, експертским састанцима у организацији међународних тела у области борбе против дрога: (навести датум и место одржавања догађаја, организатора)	
Мотивација: (укратко наведите главне разлоге због којих желите да сарађујете с Канцеларијом за борбу против дрога)	
МП _____ Потпис одговорног лица	