

PRIJAVNICA/NARUDŽBENICA

za obrazovni program

Prijavljujemo:

1. _____ OIB _____
(ime i prezime polaznika) (osobni identifikacijski broj polaznika)2. _____ OIB _____
(ime i prezime polaznika) (osobni identifikacijski broj polaznika)3. _____ OIB _____
(ime i prezime polaznika) (osobni identifikacijski broj polaznika)iz tvrtke _____
(naziv tvrtke)adresa tvrtke _____
(ulica i broj)

--	--	--	--	--	--

(mjesto)OIB _____ e-mail _____
(osobni identifikacijski broj tvrtke)za obrazovni program _____
(naziv obrazovnog programa)Termin održavanja od _____ do _____
(datum) (datum)Osoba za kontakt _____
(ime i prezime, telefon/faks, e-mail)**Korištenjem ove forme slažete se da ista prikuplja upisane podatke koje ZIRS učilište koristi kako bi s vama mogao ostvariti kvalitetnu korespondenciju. Vaši podaci neće biti korišteni u druge svrhe.** Slažem se (označite znakom X ako se slažete)**Uplatu izvršiti na IBAN broj: HR0224020061100074179,
a prijavnicu poslati e-mailom, poštom ili faksom.****U slučaju spriječenosti polaznika molimo da nas o tome obavijestite 2 dana prije početka seminara.**_____
(potpis i žig)