



## PRIJAVA ZA UPIS NA PROGRAM EDUKACIJE „AKADEMIJA ZA PREDSTAVNIKE RADNIKA U NADZORNIM I UPRAVNIM ODBORIMA“

1.) Prijavljujem se na **PROGRAM EDUKACIJE „AKADEMIJA ZA PREDSTAVNIKE RADNIKA U NADZORNIM I UPRAVNIM ODBORIMA“**

2) Prezime i ime

3) Mjesto i datum rođenja

4) Zaposlen-a u poduzeću

5) na poslovima

6) Adresa poduzeća

7) Telefon za kontakte

8) Adresa stana

(poštanski broj, grad, ulica, broj)

9) e-mail adresa

10) Troškove školarine od **7.000,00 kuna + pdv** plaća

PODUZEĆE

POLAZNIK

(podatke molimo ispuniti tiskanim slovima ili strojem)