



U P I T N I K

Kontakt podaci kandidata za stručno usavršavanje

IME (ime oca) PREZIME	
JMB	
ADRESA STANOVANJA (ulica i broj)	
OPŠTINA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON (priv.)	
PRIVREDNO DRUŠTVO (naziv, jedinstveni identifikacijski broj)	
FUNKCIJA	
ADRESA PRIVREDNOG DRUŠTVA (ulica,br,mjesto)	
TELEFON	
FAX	
e-mail	
WEB	

Ime i prezime:

Mjesto: _____

Datum: _____