

PRIJAVNICA

OSNOVNA OBUKA ZA MEDIJATORE – UŽIVO

Vukovarska 21., Rijeka

Edukacijski centar Udruženja obrtnika Rijeka

Upisati termin obuke: _____

IME I PREZIME:

OIB:

ULICA I KUĆNI BROJ:

GRAD/OPĆINA I BROJ POŠTE:

ZANIMANJE:

TELEFON/MOBITEL:

E MAIL:

Ukoliko obuku plaća tvrtka molimo Vas da ispunite i sljedeće podatke:

NAZIV:

OIB:

SJEDIŠTE:

Dana:

potpis