UČILIŠTE ZA PODUZETNIŠTVO

PRIJAVA ZA UPIS U TEČAJ

USAVRŠAVANJA ZA SAMOSTALNO OBAVLJANJE I VOĐENJE KNJIGOVODSTVENIH, RAČUNOVODSTVENIH I FINANCIJSKIH POSLOVA

_____
Datum

PREZIME I IME POLAZNIKA	*OIB*
Adresa: ulica i kućni broj	*Kontakt telefoni*
Adresa: broj pošte i grad	*E-mail adresa*
Stručna sprema i naziv prethodno završene škole/zvanja:	
Ako troškove plaća pravna osoba:	
	OIB
Naziv tvrtke / obrta	*MB / JMBG*
Adresa: ulica i kućni broj	*Telefon* / *Faks*
Adresa: broj pošte i grad	*E-mail adresa*
Kontakt osoba/ Napomena:	