PRIJAVA ZA UPIS U TEČAJ

OSPOSOBLJAVANJA ZA OBAVLJANJE KNJIGOVODSTVENIH I RAČUNOVODSTVENIH 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:											