

1047 PRIJAVNI LIST

1. _____
(ime, prezime i funkcija učesnika) (telefon)

2. _____
(ime, prezime i funkcija učesnika) (telefon)

(naziv i adresa preduzeća - ustanove)

(naziv i adresa preduzeća - ustanove) PIB: _____

E-mail: _____ Fax: _____

(navesti mesto i datum održavanja treninga) (potpis i pečat preduzeća - ustanove)