



**PRIJAVA  
ZA IZVOĐENJE POSEBNE OBUKE ZA LICA KOJA RADE NA  
POSLOVIMA ZAŠTITE OD POŽARA**

Poštovani, Molimo Vas da pažljivo popunite prijavu, kako bi smo Vam dostavili ponudu.

R. br.	Podaci o pravnom licu	
1.	Naziv pravnog lica:	
2.	Sedište pravnog lica:	
3.	PIB:	
4.	Kontakt telefoni:	
5.	Broj fax-a:	
6.	E-mail:	
Podaci o fizičkom licu		
1.	Ime i prezime kandidata:	
2.	Adresa stanovanja kandidata:	
3.	Datum rođenja:	
4.	JMBG:	
5.	Mesto rođenja:	
6.	Državljanstvo:	
7.	Kontakt telefoni:	
8.	Broj fax-a:	
9.	E-mail:	
<b>Nivo obrazovanja, odnosno stepen i vrsta školske spreme – odsek, smer koji je kandidat završio</b>		
<input type="checkbox"/> SSS	<input type="checkbox"/> VŠS	<input type="checkbox"/> VSS
Naziv radnog mesta:		

**Datum prijave:**

M.P.

Potpis podnosilac zahteva