

**PRIJAVNICA-UPISNICA**

 **U PROGRAM OSPOSOBLJAVANJA ZA POSLOVE**

**VODITELJA/VODITELJICE KONDICIJSKE PRIPREME**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| Datum i mjesto rođenja |  | Spol |  |
| OIB |  |
| Radni status  |  |
| Mjesto stanovanja |  | Poštanski broj |  |
| Ulica i broj |  |
| Država |  |
| Kontakt telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastoručni potpis polaznika |  |

Popunjeni obrazac prijavnice molimo dostaviti na e-mail: ana.mioc@kifos.hr.