

KLASA: 602-07/ -02/01

URBROJ.: 251-444-02--

**PRIJAVNICA – UPISNICA**

ZA PROGRAM SEMINARA / TEČAJA

Certificirani tečaj za Medicinski otpad

(naziv programa)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME POLAZNIKA** | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Datum rođenja (dan, mjesec i godina) | | | | | | | | |  | | | | | | SPOL: |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Mjesto, općina i država rođenja | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Državljanstvo | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Ime oca | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Radni status | | | | | | | | | **zaposlen**/ nezaposlen | | | | | | |
| Kontakt telefon/e-mail | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **PODACI O PRETHODNOM OBRAZOVANJU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv, mjesto i datum zadnje završene škole | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Stečena školska ili stručna sprema | | | | | | | | |  | | | | | | |

U Zagrebu,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)

**Napomena: navedeni osobni podaci koriste se samo u svrhu seminara/tečaja**