**PRIJAVNICA-UPISNICA U PROGRAM**

**OSPOSOBLJAVANJA ZA REFERENTA/ICU POSLOVNE PODRŠKE**

Naziv ustanove : Srednja škola Ivanec

Naziv programa osposbljavanja: Referent/ica poslovne podrške

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME POLAZNIKA** |  |
| **JMBG** |  |
| **OIB** |  |
| **DATUM ROĐENJA**  **(*dan, mjesec i godina*)** |  |
| **DOB**  ***(godine starosti na dan popunjavanja prijavnice)*** |  |
| **MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA** |  |
| **DRŽAVLJANSTVO** |  |
| **IME RODITELJA** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **KONTAKT TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RADNI STATUS** |  |
| **STRUČNA SPREMA** |  |
| **NAZIV PRETHODNO ZAVRŠENE ŠKOLE/ZVANJA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAĆANJE / financiranje** | * **cijena pohađanja Programa iznosi 2.000,00 kuna** * **mogućnost plaćanja u 5 rata** |

|  |
| --- |
| Vlastoručni potpis:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Datum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |