



## **PRIJAVNICA ZA TEČAJ**

NAZIV TEČAJA: \_\_\_\_\_

KODE BROJ TEČAJA: \_\_\_\_\_

TERMIN KOJI BI MI ODGOVARAO: \_\_\_\_\_

IME POLAZNIKA I ADRESA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ODGOVORNA OSOBA: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_



Prijavu za tečaj pošaljite na adresu:

**Ericsson Nikola Tesla**  
**Centar za razvoj kompetencija**  
**Krapinska 45**  
**10000 Zagreb**

ili na broj telefaksa **+ 385 1 365 33 31**

