



### PODACI O KANDIDATU

Ispunjavaju fizičke osobe:

IME I PREZIME:	<input type="text"/>		
ADRESA:	<input type="text"/>		
MOBILNI TEL.:	<input type="text"/>	TELEFON:	<input type="text"/>
FAX:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>
FIRMA:	<input type="text"/>	RADNO MJESTO:	<input type="text"/>

Ispunjavaju pravne osobe:

SJEDIŠTE	<input type="text"/>	ID BROJ:	<input type="text"/>
NAZIV FIRME	<input type="text"/>		
TELEFON:	<input type="text"/>	FAX:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>	WEB:	<input type="text"/>
KONTAKT OSOBA:	<input type="text"/>		

### PODACI O PROGRAMU

TERMIN:	<input type="text"/>	*BROJ OSOBA:	<input type="text"/>
---------	----------------------	--------------	----------------------

\*Ukoliko želite prijaviti više osoba molimo vas da uz ovu prijavnicu pošaljete popis s njihovim punim imenima, telefonskim kontaktom i radnim mjestom unutar firme.

### NAČIN PLAĆANJA

JEDNOKRATNO:

NA RATE: