

Prijavnica

Izobraževanje: _____

Datum izobraževanja: _____

Pričetek: _____ Zaključek: _____

Podatki udeleženca

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefonska številka: _____

E-pošta: _____

Podatki podjetja

Ime podjetja: _____

Davčna številka: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Nam želite še kaj sporočiti:



seansa
Uživaj trenutek.

Podpis