



Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

Prijava pohađanja tečaja iz Programa stručnog usavršavanja u graditeljstvu, razred elektrotehnike

Prezime: _____

Telefon: _____

Ime: _____

Mobitel: _____

Zvanje: _____

Fax: _____

Akademski stupanj: _____

E-mail: _____

Stručno zvanje: _____

Tvrtka: _____

Datum rođenja: _____

Adresa Tvrtke: _____

Mjesto rođenja: _____

MB tvrtke: _____

Adresa: _____

OIB tvrtke: _____

OIB: _____

Radno mjesto: _____

Tečaj: _____

Datum prijave: