

NARUDŽBENICA - PRIJAVNICA ZA TEČAJ HIGIJENSKOG MINIMUMA
PROŠIRENI PROGRAM

Pohađanje tečaja po proširenom programu obuhvaća sve osobe koje na svojim radnim mjestima u proizvodnji ili prometu hranom i vodom za ljudsku potrošnju dolaze u dodir s hranom te osobe koje rade na pripremi i serviranju hrane.

Cijena tečaja: 36,50€

Osnovni podaci o polazniku tečaja

Prezime	Ime oca ili majke	Ime
	OIB	

Datum rođenja	Mjesto rođenja	Država rođenja

Školska sprema i zanimanje	Radno mjesto za koje se tečaj polaže
Mjesto i adresa stanovanja	Mobitel ili telefon za kontakt

Osnovni podaci o poslodavcu (*ispuniti obavezno ako se plaća virmanom*)

Naziv firme	OIB poslodavca	Točna adresa firme
E-mail adresa za dostavu računa		

Način plaćanja (*obavezno označiti*)

☐ Gotovinski

☐ Virmanom

Ako se usluga plaća virmanom, ovjeriti pečatom naručitelja koji snosi trošak!

Pod materijalnom i moralnom odgovornošću potpisom potvrđujem da su podaci koje sam dao-la istiniti.

Datum:

Potpis i pečat naručitelja:



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE
Matije Gupca 74, 22 000 ŠIBENIK
tel: (022) 341-232, faks: (022) 215-063, www.zzjz-sibenik.hr
IBAN: HR8323600001101469087, OIB: 84082732674, MBS: 01183486

Telefon za sve informacije: (022) 341-250 ili (091) 4341-200
E-mail za slanje narudžbenice: epidemiologija.thm@zzjz-sibenik.hr

