

## PRIJAVA ZA TEČAJ HIGIJENSKOG MINIMUMA

### PODATCI O PODUZEĆU KOJE PRIJAVLJUJE DJELATNIKE:

NAZIV PODUZEĆA	
ADRESA	
TELEFON	

### PODACI O DJELATNICIMA KOJI TREBA JU POLAGATI TEČAJ HIGIJENSKOG MINIMUMA:

IME I PREZIME	RADNO MJESTO	ZAVRŠENA ŠKOLA	DA LI JE OSOBA IKAD PRIJE POLAGALA TEČAJ HIG. MINIMUMA

\* Napomena: osobe koje su završile odgovarajuću školu (trgovačku ili ugostiteljsku) ne trebaju polagati ovaj tečaj ako nisu prošle dvije godine od završetka škole.

U Šibeniku; \_\_\_\_\_ 200\_\_g.

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(potpis)