

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)