



## PRIJAVNICA ZA SEMINAR ZA PRODULJENJE LICENCE

MJESTO I DATUM ODRŽAVANJA SEMINARA: \_\_\_\_\_

### **PODACI O KANDIDATU:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

POŠTANSKI BR. I MJESTO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

BR. MOBITELA: \_\_\_\_\_

**ORGANIZIRAN SMJEŠTAJ:    DA                    NE**

**SKI KARTA :                    DA                    NE**

Potpis kandidata:

\_\_\_\_\_