

**PRIJAVNICA ZA TEČAJ O STJECANJU POTREBNOG
ZNAJJA O SPREČAVANJU ZARAZNIH BOLESTI
(GRUPA POLAZNIKA)**

(donja polja, molimo obavezno popuniti)

NAZIV POSLOVNOG SUBJEKTA (naziv trgovačkog društva ili naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta)	
ADRESA POSLOVNOG SUBJEKTA	
OIB	
IBAN	
Kontakt osoba	
Telefon/mobitel	
Adresa e-pošte	
Mjesto i datum	

Odlukom Ministarstva zdravstva, klasa: 540-01/18-01/01, Ur broj: 534-07-12/2-19-4, **cijena tečaja po polazniku/tečaju (sa uračunatim PDV-om) prema** Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju ZARAZNIH BOLESTI (N.N.116/2018) **iznosi za:**

- prvo pohađanje tečaja: **21,90 €**;
- svako iduće pohađanje: **10,95 €**.

Tečaj se plaća uplatom na broj: HR1923600001101244229; model 00, poziv na broj: OBAVEZNO UPISATI OIB PLATITELJA.

Nakon položenog ispita izdat će se račun za pruženu uslugu.

