

**PRIJAVNICA ZA TEČAJ O STJECANJU POTREBNOG
ZNAJANJA 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	

Tečaj se plaća uplatom na račun državnog proračuna IBAN: HR12 1001 0051 8630 0016 0		Model: 65
Poziv na broj primatelja: :	Za tečaj po OBNOVA ZNAJANJA	7129-051-26346-2163434
	Za tečaj po PRVO POHAĐANJE	7129-051-26346-2163433
U opis plaćanja: obavezno navesti – HZJZ, uplata za tečaj po osnovnom ili proširenom programu		

Po završetku tečaja izdat će se račun za pruženu uslugu.

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) iznosi za: **Obnova znanja: 10,95 €.** **Prvo pohađanje tečaja: 21,90 €;**

