



**ZAHTJEV ZA PRISTUPANJE PROGRAMU STRUČNOG
USAVRŠAVANJA CERTIFICIRANIH INSTALATERA
FOTONAPONSKIH SUSTAVA**

PODACI O POLAZNIKU/CI:

Ime i prezime:

Datum rođenja: OIB: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mjesto i država rođenja: Državljanstvo:

Adresa i mjesto stanovanja:

Kontakt telefon/mobitel: E-mail adresa:

CERTIFIKAT:

Registarski broj:

Datum izdavanja:

Vrijedi do:.....

U Splitu, godine

Potpis polaznika/ce:

Upis izvršio:

Prilozi zahtjevu:

1. Preslik certifikata