****

**AKADEMIJA ŽENSKOG PODUZETNIŠTVA**

**OBRAZAC ZA PRIJAVU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Naziv firme** |  |
| **Radno mjesto** |  |
| **Stručna sprema** |  |
| **Grad/Općina** |  |
| **Kontakt telefon** |  |
| **Kontakt e-mail** |  |
| **Godina rođenja** |  |

**Potpis: M.P. Potpis direktora firme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**