**Trening - Prezentacijske vještine**

Sarajevo, 30.10.2018. godine

*Prijava*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **Kontakt e-mail:** |  |
| **Naziv privrednog društva/institucije:** |  |
| **Funkcija:** |  |
| *Ukoliko troškove učešća snosi učesnik, molimo da popunite slijedeća polja:* |
| **Adresa i mjesto stanovanja:** |  |
| **JMBG:** |  |
| *Ukoliko troškove učešća snosi pravno lice, molimo da popunite slijedeća polja:* |
| **Naziv (ukoliko se razlikuje od gore navedenog):** |  |
| **Adresa i mjesto:** |  |
| **ID/PDV broj:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **Pečat i potpis odgovornog lica:** |  |