|  |
| --- |
| ***Prijava za kurs :*** |
| **Molim Vas da čitko popunite formular i pošaljite ga na jedno od sledećih kontakt adresa:****Email:** office@ibi.org.rs, office@adqm.rs**Kontakt tel:** 065 2467 443 ili 064 110 9251**Napomena: Upitnik možete popunite u elektronskojm obliku, tako što ćete kliknuti na polje za unos podataka.**Polja sa zvezdicom (\*) nisu obavezna za popunjavanje |
|  |
| **Podaci o organizaciji** |
| **Naziv organizacije** | **Naziv organizacionog dela** |
|  |  |
| **Adresa (ulica, grad, poštanski broj)** | **Telefon/fax** |
|  |  |
| **PIB** | **Matični broj** | **Tel računovodstva** |
|  |  |  |
| **JBJKS broj** |  | **Da li je organizacija u sistemu CRF?**  |  |
|  |
| **Detalji kursa** |
| **Naziv kursa** | **Termin** |
|  |  |
|  |
| **Lični podaci** |
| **Rb.** | **Ime i Prezime** | **Obrazovanje\*** | **Pozicija u organizaciji\*** | **Email adresa** | **Kontakt telefon\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |

# Napomena organizatora kursa

Dostavljeni podaci biće korišćeni samo u cilju realizacije kursa i neće biti prosleđivani trećim stranama. Lični podaci polaznika biće korišćeni samo za dalje informisanje o kursevima uz saglasnost polaznika na samoj obuci i neće biti korišćeni u druge svrhe.

# Ukoliko se ne prijavi dovoljan broj polaznika organizator zadržava pravo da otkaže kurs.