



Program dopunske izobrazbe za zvanje
„VODITELJ/ICA PROJEKTA“
(djelatnost upravljanja projektom gradnje)

PRIJAVNI LIST

Prezime i ime:

Zvanje:

OIB:

Datum rođenja:

Mjesto rođenja:

Država rođenja:

Adresa:

Telefon:

e-mail:

Suglasan/suglasna sam da se moje ime, prezime, upisani ishodi učenja i rezultati vrednovanja objave svim polaznicima Programa te da FGAG dostavi nadležnim tijelima zatražene podatke o mome sudjelovanju u Programu.

Da

Ne

Potpis
(ako se prijavni list ne dostavlja elektronički):