

PRIJAVNI OBRAZAC OBUKE ODGOVORNIH OSOBA ZA PROMET FITOFARMACEUTSKIH SREDSTAVA U BOSNI I HERCEGOVINI

IME I PREZIME KANDIDATA: _____

Fakultet, smjer i godina diplomiranja: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

PDV broj firme _____

Adresa kandidata: _____

Telefon (mobilni) i validna e-mail adresa kandidata: _____

Tip obuke: osnovni - napredni (zaokružiti)

Mjesto, datum: _____

Potpis kandidata

Prijavni obrazac dostaviti zajedno sa kopijom uplatnice na adresu fakulteta (Agronomski i prehrambeno-tehnološki fakultet, Sveučilišta u Mostaru, Biskupa Čule bb) ili putem faksa 036 337 105 ili skeniranu verziju na e-mail adresu mladen.zovko@ptf.sum.ba

(kod ručnog upisivanja podataka pisati čitko-naročito email adresu)