

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

IME I PREZIME KANDIDATA:

Fakultet, smjer i godina diplomiranja: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

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 (Šumarski fakultet, ulica Zagrebačka 20, 71 000 Sarajevo) ili putem faksa 033 812 488 ili skeniranu verziju na e-mail adresu osmansfs@yahoo.com

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