**OBRAZAC PRIJAVE ZA PROGRAM IZOBRAZBE**

**O ODRŽIVOJ UPORABI PESTICIDA**

**- ZA DOPUNSKU IZOBRAZBU -**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  |
|  |  |
| **ADRESA:** |  |
|  |  |
| **DATUM I GODINA ROĐENJA:** |  |
|  |  |
| **KONTAKT (TELEFON, EMAIL):** |  |
|  |  |
| **NAZIV OPG-a:** |  |
|  |  |
| **ZANIMANJE:** |  |
|  |  |
| **TRENUTNO ZAPOSLENJE:** |  |
|  |  |
|  |  |

***Datum prijave, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Privitak:**

**1. kopija osobne iskaznice**

**2. kopija iskaznice postojećeg korisnika izdanu od strane Ministarstva poljoprivrede**