

P R I J A V A

»CNC tehnologije / CNC - osnovno usposabljanje«

PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Poštna številka in pošta: _____

Telefon: _____ Elektronski naslov: _____

Delovno mesto in strokovna izobrazba: _____

Podjetje _____

IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni v obrazcu, uporabljajo za potrebe evidence in registra na področju usposabljanja iz CNC tehnologije (Zakon o varstvu os. podatkov Ur.l.RS št.94/07-ZVOP-1-UPB1).

Podpis udeleženca-ke: _____

PLAČNIK STROŠKOV USPOSABLJANJA

Plačnik (podjetje / samoplačnik): _____

Davčni zavezanec: DA NE Davčna številka: _____

Naslov, poštna številka in pošta plačnika: _____

Kontaktna oseba: _____ tel: _____ el. naslov: _____

Stroške tečaja nakažite najkasneje **3** dni pred pričetkom na TRR
št. SI56 0110 0600 0045 128, sklic: 00-760600-41-60 (UJP Slovenska Bistrica)

Datum: _____ Žig _____
(samo za pravne osebe): _____ podpis odgovorne osebe/plačnika

PRIJAVE in ODJAVE

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov: Tehniški šolski center Maribor, OE MIC, Zolajeva ulica 12, 2000 Maribor ali el. naslov: srecko.vidovic@quest.arnes.si. oz. po faksu na:
(02) 229 57 69

Morebitne odjave sprejemamo v pisni obliki do 3 dni pred začetkom usposabljanja, pri kasnejših odjavah ali neudeležbi iz neupravičenih razlogov si zaračunavamo 30% znesek stroškov.