



UPISNICA  
PROGRAMA CJELOŽIVOTNOG OBRAZOVANJA  
„MANAGEMENT PROGRAM“

Prezime: \_\_\_\_\_ Ime: \_\_\_\_\_

Ime oca/majke: \_\_\_\_\_ Spol: M - Ž

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

OIB | \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta:  
\_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_\_\_\_\_ Grad/Općina: \_\_\_\_\_

Završen prethodni stupanj obrazovanja: \_\_\_\_\_ Godina završetka: \_\_\_\_\_

Smjer: \_\_\_\_\_ Stručni naziv: \_\_\_\_\_

Zaposlen/a u: \_\_\_\_\_ Radno mjesto: \_\_\_\_\_

Adresa poslodavca: \_\_\_\_\_ Telefon poslodavca: \_\_\_\_\_

Program se plaća: a) U CIJELOSTI b) OBROČNO

Program plaća: a) POSLODAVAC b) POLAZNIK

Priloženi dokumenti: a) ORIGINAL b) PRESLIKA

**Napomena:** Ukoliko poslodavac snosi troškove programa potrebno je dostaviti i Izjavu poslodavca o plaćanju.

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Datum prijave:  
\_\_\_\_\_

Potpis polaznika/ice:  
\_\_\_\_\_

**U prilogu dostaviti:**

1. Europass,
2. Diploma zadnjeg završenog stupnja obrazovanja.