# ПРИЈАВА НА УЧЕСНИЦИ

| | |
|---|---|
| Име и презиме на учесникот: | |
| Број на уверение за положен стручен испит за безбедност при работа: | |
| Член на ЗИЗ Тутела<br>Број на членска карта | ☐ДА ☐НЕ<br>**ЗИЗ** _____ |
| Фирма: | |
| Работно место во фирмата: | |
| Адреса /место на фирмата: | |
| Контакт телефон<br>и<br>e-mail на учесникот: | |

**НАПОМЕНА:**

1. Уесниците кои се **членови на ЗИЗ ТУТЕЛА**, кон Пријавата да ја приложат и уплатницата (потврдата) за извршена уплата од **2000,00 денари** за учество на Обуката.

2. Уесниците кои **не се членови на ЗИЗ ТУТЕЛА**, кон Пријавата да ја приложат и уплатницата (потврдата) за извршена уплата од **4000,00 денари** за учество на Обуката.

**НА БАРАЊЕ НА ПРЕДАВАЧОТ, БРОЈОТ НА УЧЕСНИЦИ Е ОГРАНИЧЕН!!!**

**Рок за пријавување: 15.11.2019 год.**

Пријавата за учество испратете ја на e-mail: **contact@tutela.org.мк** или **ziztutela@gmail.com**

**Дополнителни информации на тел 070 547 941 (Лидија)**

**Поздрав,**
**ЗИЗ ТУТЕЛА**