**ПРИЈАВА НА УЧЕСНИЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме на учесникот: |  |
| Број на уверение за положен стручен испит за безбедност при работа: |  |
| Член на ЗИЗ ТутелаБрој на членска карта | □ДА □НЕ **ЗИЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Фирма: |  |
| Работно место во фирмата: |  |
| Адреса /место на фирмата: |  |
| Контакт телефон и 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.mк** или **ziztutela@gmail.com**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Поздрав,****ЗИЗ ТУТЕЛА** |  |