**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 |  **ЗИЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Фирма: |  |
| Работно место во фирмата: |  |
| Адреса /место на фирмата: |  |
| Контакт телефон и e-mail на учесникот: |  |

**Рок за пријавување: 15.12.2019 год. до 16:00 часот**

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** |  |