**ПРИЈАВА НА УЧЕСНИЦИ**

**Обуката е наменета исклучиво за членовите на ЗИЗ Тутела**

 **,,ПРВА ПОМОШ НА РАБОТНОТО МЕСТО”**

**БЕСПЛАТНА ОБУКА**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |  |

**Рок за пријавување:** најдоцна до **15:00 часот** на ден **29.04.2022 година**.

**На барање на предавачот, бројот на учесници е ограничен!!!**

**Секоја пријава после наведениот час и дата, нема да биде земена во предвид (во случај на пополнување на бараниот број на учесници од страна на предавачот -100 учесници, пријавувањето ќе биде прекинато**)

Пополнетата пријава за учество испратете ја на e-mail: **ziztutela@gmail.com**

Контакт тел. +389 (0) 71 27 63 95 и +389 (0)70 54 79 41