



ОБУКА: ЗНАЦИ ЗА БЗР – ВИЗУЕЛНА ЗАШТИТА И ОБЕЛЕЖУВАЊЕ НА ДВИЖЕЊЕ СО СЕНЗОРИ

ПРИЈАВА НА УЧЕСНИЦИ

Име и презиме на учесникот:	
Доколку е Стручно лице за БР, Број на уверение за положен стручен испит за безбедност при работа:	
Член на ЗИЗ Тутела Број на членска карта	☐ ДА ☐ НЕ ЗИЗ _____
Фирма:	
Работно место во фирмата:	
Адреса /место на фирмата:	
Контакт телефон и е-mail на учесникот:	

Рок за пријавување: најдоцна до **19:00** часот на ден **09.12.2025** година.

(секоја пријава после наведениот час и дата, нема да бидат земени во предвид)

Пополнетата пријава за учество испратете ја на е-mail: ziztutela5@gmail.com

Контакт тел. +389 (0) 70 23 54 66 (Јасминка) - за пријавување и регистрација