ОБУКА: РЕШЕНИЈА ЗА ПРОТИВПОЖАРНА ЗАШТИТА И БЕЗБЕДНОСТ НА ОБЈЕКТИТЕ И ВРАБОТЕНИТЕ

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 e-mail на учесникот:	

Рок за пријавување: најдоцна до **19:00 часот** на ден **14.11.2026 година**.
(секоја пријава после наведениот час и дата, нема да бидат земени во предвид)

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

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