

PRIJAVA ZA STUDIJSKO PUTOVANJE "LISTOPAD 2024"

RB	IME I PREZIME:	E-MAIL:	BR. TEL:	NAČIN PLAĆANJA *	SOBA**	IME I PREZIME CIMERA	TVRTKA/INSTITUCIJA	ID BROJ TVRTKE***	ADRESA DOSTAVE PREDRAČUNA	JMBG:
1										
2										
3										
4										
5										

6

7 *****Napomena*****

8 * **način plaćanje osobno ili preko tvrtke**

9 ** **1/1 ili 1/2 soba (za 1/2 sobu potrebno je napisati ime i prezime cimera)**

10 *** **upisati ID broj tvrtke ukoliko se plaćanje vrši preko iste**

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26