



BVD - RAVNE d. o. o.
Koroška cesta 14, 2390 Ravne na Koroškem

PRIJAVNICA ZA USPOSABLJANJE S PODROČJA VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU IN VARSTVA PRED POŽAROM

Naročnik:	Davčna št.:
(firma)	
Naslov:	
Pošta:	
Kontaktna oseba naročnika (tel.št., e-pošta):	

Seznam delavcev, ki jih prijavljamo na tečaj za usposabljanje s področja varnosti in zdravja pri delu in varstva pred požarom:

Z.št.	Priimek in ime	Dat. rojstva	delovno mesto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov OOZ Ravne na Koroškem, Gačnikova pot 3, 2390 Ravne na Koroškem ali na E-mail: judita.skoflek@ozs.si.

Datum: _____

NAROČNIK:

Podpis odgovorne osebe: