



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

- sreda, 18.3.2015 ob 18.00 uri**
 sobota, 21.03.2015 ob 8.00 uri
(izberite ustrezen dan)

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 OOO Ravne na Koroškem, Gačnikova pot 3, 2390 Ravne na Koroškem ali na E-mail: judita.skoflek@ozs.si.

Datum: _____

NAROČNIK:

Podpis odgovorne osebe: