

PRIJAVNI LIST

OPĆI PODACI	
NAZIV PROGRAMA	Škola za političku komunikaciju
CILJ	Pružanje edukacije iz područja političke komunikacije
CERTIFIKAT / DIPLOMA	Certifikat o završenoj Školi političke komunikacije
TRAJANJE PROGRAMA	80 nastavnih sati

OSOBNI PODACI			
IME		PREZIME	
ADRESA		JMBG/OIB	
ZANIMANJE		INSTITUCIJA	
ADRESA		BROJ TELEFONA	
		BROJ FAXA	
E-MAIL		BROJ MOBITELA	
OBRAZOVANJE			

PODACI O PLATITELJU ŠKOLARINE			
NAZIV PRAVNE / IME FIZIČKE OSOBE		KONTAKT OSOBA	
ADRESA		TELEFON, e- MAIL	
MATIČNI BROJ I OIB		NAČIN PLAĆANJA	

Popunjeni prijavni list potrebno je poslati na mail adresu polcom@fpzg.hr.