|  |
| --- |
| **Obrazac za polaznike tečaja za osposobljavanje osoba koje rade s pokusnim životinjama** |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  |
| **OIB** |  |
| **Adresa stanovanja** |  |
| **Stručna sprema (stručni naziv)** |  |
| **Organizacija zaposlenja** |  |
| **Radno mjesto** |  |
| **Kontakt telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Način plaćanja (ukoliko plaćanje obavlja institucija molim navesti adresu institucije, OIB i broj žiro računa)** |  |

**Ispunjeni obrazac molim poslati na: zpavicic@vef.unizg.hr**