



# GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA NOVSKA

Trg Đ. Szabe 5, Novska - Tel/fax: 044-600-572 - IBAN: HR4023400091100093193 - OIB:86033276524

## PRIJAVA

za osposobljavanje iz pružanja prve pomoći  
osobama ozlijeđenim na radu

<i>PODACI O PODUZEĆU/OBRTU/USTANOVU</i>	
<i>Puni naziv</i>	
<i>OIB</i>	
<i>Adresa</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>Osoba za kontakt</i>	

<i>PODACI O POLAZNIKU</i>	
<i>Ime i prezime, ime oca</i>	
<i>Datum rođenja</i>	
<i>Mjesto rođenja</i>	
<i>Adresa stanovanja</i>	
<i>OIB</i>	

U Novskoj, \_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe)