

PRIJAVNICA

6. SLOVENSKI POSVET O ERGONOMIJI

»Več zdravja na delovnem mestu:
ERGONOMIJA, prostori in izdelki v domovih za STAROSTNIKE«

Naročnik – plačnik: _____

Naslov naročnika: _____

Zavezanec za DDV: DA NE

ID za DDV: _____

Ime in priimek: _____

Delovno mesto: _____

E-pošta: _____

Telefon: _____

Prijavljamo tudi naslednje kolege/sodelavce:

1. _____

2. _____

3. _____

Datum:

Žig in podpis
odgovorne osebe: