|  |
| --- |
| **A-DP6** |

**PRIJAVNICA NA**

**NADALJEVALNI SKUPNI SEMINAR**

**PREHRANA ZA ZDRAVEGA IN ZADOVOLJNEGA DELAVCA 2**

6.5.2014, GZS, Dimičeva 13, Ljubljana, dvorana A

Izpolnjeno prijavnico vrnite na naslov **zki@gzs.si** do **25. 4. 2014.**

|  |  |
| --- | --- |
| Podjetje |  |
| Naslov |  |
| Telefon |  |

**1.** **PREHRANA ZA ZDRAVEGA IN ZADOVOLJNEGA DELAVCA 2 -** Na dogodek lahko prijavite več oseb.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prehrana za zdravega in zadovoljnega delavca 2 |
| Prijava | DA NE |
| Datum | 6.5.2014 |
| Ime in priimek  |  |
| Naziv / delovno mesto |  |
| Telefon |  |
| Elektronski naslov |  |

**2. INDIVIDUALNA MENTORSKA POMOČ -** V kolikor imate željo, da vas v podjetju obišče prehranski strokovnjak prosim to označite in zapišite kontaktno osebo. Na voljo za 2 do 3 podjetja.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Individualna mentorska pomoč |
| Prijava | DA NE |
| Področje |  |
| Kontaktna oseba  |  |
| Naziv / delovno mesto |  |
| Telefon |  |
| Elektronski naslov |  |

Podpis prijavljenega/ih ali predstojnika: