

# PRIJAVNICA NA IZOBRAŽEVANJE



Podjetje / Ustanova:

Naslov:

Telefon:

Kontaktna oseba:

E-mail:

Zavezanec za DDV:

**DA**     **NE**

Davčna številka:

Udeleželec izobraževanja	Naziv izobraževanja	Termin

Datum:

Žig:

Podpis odgovorne osebe:

Prijavnico pošljite po e-pošti na naslov [monika.strahovnik@mideas.si](mailto:monika.strahovnik@mideas.si) ali po pošti na naslov: MIDEAS, PE Ljubljana, Privškova 40, 1000 Ljubljana.

Informacije tudi po e-pošti: [info@mideas.si](mailto:info@mideas.si)