|  |  |
| --- | --- |
| znak BVD _03BARVNI POKONCNI.wmf | **BVD - RAVNE d. o. o.****Koroška cesta 14, 2390 Ravne na Koroškem** |

**PRIJAVNICA ZA USPOSABLJANJE S PODROČJA VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU IN VARSTVA PRED POŽAROM**

**[ ]  sreda, 17.6.2015 ob 18.00 uri**

**[ ]  sobota, 20.06.2015 ob 8.00 uri**

 **(izberite ustrezen dan)**

Naročnik: Davčna št.:

(firma)

Naslov:

Pošta:

Kontaktna oseba naročnika (tel.št., e-pošta):

Seznam delavcev, ki jih prijavljamo na tečaj za usposabljanje s področja varnosti in zdravja pri delu in varstva pred požarom**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Z.št.** | **Priimek in ime** | **Dat. rojstva**  | **delovno mesto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov OOZ Ravne na Koroškem, Gačnikova pot 3, 2390 Ravne na Koroškem ali na E-mail: judita.skoflek@ozs.si.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NAROČNIK:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis odgovorne osebe: