



**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Higijensko-epidemiološka djelatnost**

Ivana Meštrovića 1/11, 42000 Varaždin
OIB: 20184981156
IBAN: HR5123400091110812562

tel: 042/653-177
fax: 042/653-131
web: www.zzjzzv.hr
e-mail: higijenski@zzjzzv.hr

PRIJAVNICA ZA HIGIJENSKI MINIMUM

MJESTO POHAĐANJA:

(označiti sa x unutar zagrade)

- VARAŽDIN
 IVANEC
 LUDBREG
 NOVI MAROF

Podaci o poslodavcu (uplatitelju tečaja):

Naziv (naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta ili naziv trgovačkog društva)	
Adresa	
Vlasnik	
OIB	
IBAN	
Kontakt osoba	
Telefon / Mobitel	
e-mail adresa	

Datum prijave: _____

Potpis odgovorne osobe: _____

Podaci o polaznicima:

Ime i prezime polaznika	Ime roditelja	Datum rođenja	Mjesto i država rođenja	OIB	Stupanj školske spreme (smjer)	Naziv radnog mjesta	Kontakt telefon polaznika	*Program: Osnovni ili Prošireni

*OSNOVNI (Prvo polaganje radnika koji nisu završili ugostiteljski, trgovački, prehrambeni smjer)

PROŠIRENI (Ugostiteljski, trgovački, radnici u proizvodnji prehrambenih proizvoda koji polažu prvi put; svi navedeni radnici svake 4 g.)