**Назив и датум обуке**:

1. Декларисање прехрамбених производа, 05.08.2023.
2. Узорковање и тумачење резултата испитивања, 12.08.2023.
3. HACCP систем, 19-20.08.2023.

**Место одржавања обуке**: Пожаревац

Молимо Вас да упишете податке о кандидатима које желите да пошаљете на обуку

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Бр.** | **Име и презиме** | **Занимање/радно место** | **Мобилни телефон** | **Е-маил** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ПОДАЦИ О ФИРМИ** |
| **Назив фирме** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Улица и број** |  |
| **Поштански број и место** |  |
| **Контакт особа** |  |
| **Телефон**  |  |
| **факс** |  |
| **Е-маил** |  |

Подаци из овог формулара користе се икључиво за потребе евиденције обука и нису доступни трећој страни без Ваше сагласности.

Пријаву за обуку можете послати електронском поштом на е-маил: mjaukovic@atssb.edu.rs

Стојимо Вам на располагању за сва питања везана за ову обуку. Слободно нам се можете обратити.

Особа за контакт:

**Марко Јауковић**

Телефон: +381642657005

е-маил: mjaukovic@atssb.edu.rs