

P R I J A V A

za učešće na programu profesionalnog usavršavanja

(molimo Vas da upišete naziv programa za koji se prijavljujete)

Firma/Institucija:
Adresa:
PIB:
Kontakt osoba:
Tel. kontakt osobe:
E-mail kontakt osobe:

Potpis i pečat

Datum:

(Ova elektronska prijava ima važnost potpisanog i overenog dokumenta.)

AQP agencija za konsalting, Radoja Domanovića 1/6, Kruševac
+381 37/ 410 710 , E-mail adresa: office@aqp.rs
PIB: 104773617; Broj tekućeg računa: 250-2140004965040-23 ,Eurobank a.d
www.aqp.rs