

SVIJET JEZIKA ustanova za obrazovanje odraslih
Zagreb, Vodnikova 12

POPUNJAVA KANDIDAT

P R I J A V A
ZA ISPIT IZ STRANOGA JEZIKA

iz ____ jezika
za stupanj/svjedodžbu _____

Ime i prezime kandidata: _____

Ime oca ili majke: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Mjesto i država rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Telefon: _____

Zanimanje: _____

Regist. br. os. Iskaznice/putovnice i mjesto izdavanja: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

E-mail: _____

Ispit želim polagati dana: _____

Pristojbu za ispit plaćam:

a) na blagajni SVIJETA JEZIKA

b) IBAN HR 95 23600001102050095

Datum predaje prijavnice: _____

Potpis potpisatelja prijave: _____

POPUNJAVA USTANOVA

Dana: _____ Pristojba od kn : _____

Potpis šefa računovodstva / blagajnika: _____