



Galbanum

USTANOVA ZA OBRAZOVANJE ODRASLIH

Samoborska cesta 114, Zagreb
www.galbanum.hr | info@galbanum.hr
01 379 4568

PRIJAVNICA UPISNICA

za program obrazovanja odraslih

_____ (upisati naziv programa)

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto i država rođenja: _____

Državljanstvo: _____

Ime oca i majke: _____

Radni status: Zaposlen Nezaposlen Student Umirovljenik

Plaćanje: Odjednom U ratama

Podaci o stanovanju

Mjesto, poštanski broj: _____

Ulica i broj: _____

Mobitel: _____

E-mail: _____

Podaci o obrazovanju

Ime završene škole/fakulteta: _____

Zanimanje: _____

Potpis kandidata: _____

U Zagrebu: _____

(datum)

Tajnik Ustanove