

POKRAJINSKI ARHIV KOPER
Kapodistriasov trg 1, 6000 Koper
Tel.: 05/627 18 24, fax: 05/627 24 41
ID za DDV: SI89089782

PRIJAVNICA
za udeležbo na strokovnem usposabljanju

Ime in priimek udeleženca:

1.
2.
3.
4.
5.

Ustanova/ Podjetje: _____

Davčna številka: _____

Ident. štev. za DDV, če je zavezanec za DDV _____

Naslov: _____

Ustanova/podjetje je:

- neposredni proračunski uporabnik
- ostali

Telefon/fax: _____

Odgovorna oseba: _____

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe:

POKRAJINSKI ARHIV KOPER
Kapodistriasov trg 1, 6000 Koper
Tel.: 05/627 18 24, fax: 05/627 24 41
ID za DDV: SI89089782

PRIJAVNICA
za preizkus strokovne usposobljenosti

Ime in priimek kandidata	Kraj rojstva	Datum rojstva	Stopnja izobrazbe	Datum pričetka dela z dok. gradivom

Prijavnici priložite fotokopijo dokazila o doseženi stopnji izobrazbe!

Ustanova/ Ppdjetje: _____

Davčna številka: _____

Ident. štev. za DDV, če je zavezanec za DDV _____

Naslov: _____

Ustanova/podjetje je:

- neposredni proračunski uporabnik
- ostali

Telefon/fax: _____

Odgovorna oseba: _____

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe:

POKRAJINSKI ARHIV KOPER
Kapodistriasov trg 1, 6000 Koper
Tel.: 05/627 18 24, fax: 05/627 24 41
ID za DDV: SI89089782

PRIJAVNICA
za udeležbo na delavnici

Ime in priimek udeleženca:

1.
2.
3.
4.
5.

Ustanova/ Podjetje: _____

Davčna številka: _____

Ident. štev. za DDV, če je zavezanec za DDV _____

Naslov: _____

Ustanova/podjetje je:

- neposredni proračunski uporabnik
- ostali

Telefon/fax: _____

Odgovorna oseba: _____

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe: