**PRIJAVNI OBRAZAC ZA PROGRAM EDUKACIJE ZA PODUZETNIKE POČETNIKE I PODUZETNIKE U FAZI RASTA I RAZVOJA**

|  |
| --- |
| **PROGRAM KOJI ŽELITE** (molimo označite jednu opciju):  Edukacija za poduzetnike početnike (posluju do 3 godine)  Edukacija za poduzetnike u fazi rasta i razvoja (posluju preko 3 godine) |
| **IME I PREZIME:** |
| **IME POSLOVNOG SUBJEKTA:** |
| **KONTAKT** (adresa, mobitel, email): |
| **STATUS** (molimo označite jednu opciju):  fizička osoba  j.d.o.o.  Zadruga  LAG  Udruga  ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Molimo Vas da popunjeni Prijavni obrazac pošaljete na: [ruzica.simon@obz.hr](mailto:ruzica.simon@obz.hr) ili se prijavite pozivom na mob: 097 61 66600, tel: 031 221-890, kontakt osoba : Ružica Šimon

Edukacija će se održavati u prostorijama RRA SiB, S.Radića 4, Osijek. O početku edukacije obavijestit ćemo Vas nakon 10.veljače 2015.