

GRM-*Novo mesto*
Center biotehnike in turizma
SŠGT *Novo mesto*
Ulica talcev 3
8000 *Novo mesto*

PRIJAVNICA

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

Prijavljam se na naslednje delavnice oz. tečaje:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Datum: _____

Podpis: _____