



Datum: _____

Zaporedna številka: _____

PRIJAVNICA

k tečaju: **Varno delo s traktorjem in traktorskimi priključki**

Kandidat-ka: _____
(ime in priimek)

Rojen-a: _____
(dan, mesec, leto; kraj rojstva)

Naslov: _____
(ulica in kraj, številka, poštna številka in pošta)

Telefon: _____

Elektronski naslov: _____

Podpis kandidata-ke