



“MD PROJEKT INSTITUT”

BEZBEDNOST NA RADU, PROJEKTOVANJE I INŽENJERING

Trg Kralja Aleksandra Ujedinitelja 2/5, 18000 Niš

tel/fax: 018/ 4516-213; 4513-531; 4517-531 tel: 011/3629-449, fax: 011/2643-449 mob. tel: 063/ 646-876

www.mdinstitut.co.rs

e-mail: institut@mdinstitut.co.rs

T.R. 265-4010310003391-61 T.R. 105-20273-29 T.R. 220-113665-52 PIB 100663046

**ZAHTEV ZA IZVRŠENJE USLUGA
STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE IZ OBLASTI ZAŠTITE OD POŽARA**

Poštovani, Molimo Vas da pažljivo popunite zahtev, kako bi smo Vam dostavili ponudu.

R. br.	Naziv	Opis	
1.	Pun naziv podnosioca zahteva:		
2.	Osnovna i dodata delatnost:		
3.	Sedište podnosioca zahteva:		
4.	Ime ovlašćenog lica:		
5.	PIB:		
6.	Kontakt telefoni:		
7.	Broj fax-a:		
8.	E-mail:		
9.	Mesta vršenja obuke:		
Čekirajte za koje poslove i radne zadatke želite da stručno osposobite radnike i upišite broj kandidata i ime i prezime kandidata.			
Poslovi i radni zadaci		Broj kandidata	Ime i prezime
<input type="checkbox"/>	Stručno osposobljavanje vozača vozila za transport opasnog tereta SPECIJALISTIČKI PROGRAM za CISTERNE		
<input type="checkbox"/>	Stručno osposobljavanje vozača vozila za transport opasnog tereta SPECIJALISTIČKI PROGRAM za KL. 1		
<input type="checkbox"/>	Stručno osposobljavanje lica iz oblasti protiveksplozijske zaštite		

Napomena: Ukoliko je opis neke od navedenih stavki opširniji, molimo Vas da dostavite u formi priloga

M.P.

_____ podnosilac zahteva