

**Zahtjev za obročnom otplatom školarine na
programima cjeloživotnog obrazovanja**

1. PODACI O POLAZNIKU

1.1. Ime i prezime

1.2. OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.4. Datum rođenja

1.5. Državljanstvo

1.6. Adresa prebivališta

1.7. Kontakti telefon i mobitel (obavezno upisati)

2. PODACI O PROGRAMU

2.1 Naziv programa cjeloživotnog obrazovanja (zaokružiti):

- a) Seminar za turističkog vodiča za područje Istarske županije
- b) Seminar za turističkog vodiča za područje Istarske županije – posebni dio
- c) Seminar za voditelja poslovnice
- d) Tečaj hrvatskog i njemačkog jezika
- e) Program stjecanja pedagoških kompetencija
- f) Tečaj japanskog jezika
- g) Tečaj kineskog jezika
- h) Program izobrazbe u području javne nabave
- i) Redovito usavršavanje iz područja javne nabave
- j) Program palijativne skrbi s kliničkom praksom

U Puli, _____, _____ godine

(potpis studenta/ice podnositelja/ice Zahtjeva)

Zahtjev zaprimio:

(potpis djelatnika Ureda za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje)