

UPISNICA

NAZIV OBRAZOVNOG PROGRAMA	VIZAŽIST
PREZIME I IME POLAZNIKA/CE	
OIB	
NADNEVAK ROĐENJA (D.M.G)	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA	
DRŽAVLJANSTVO	
IME I PREZIME OCA	
IME I DJEVOJAČKO PREZIME MAJKE	
ADRESA STANOVANJA	
RADNI STATUS	Zaposlen: <input type="checkbox"/> Nezaposlen: <input type="checkbox"/>
ZAVRŠENA ŠKOLA (navesti zanimanje)	
ZANIMANJE (posao koji obavljate)	
RADNO ISKUSTVO (godina)	
NAČIN FINANCIRANJA	Osobno: <input type="checkbox"/> Poslodavac: <input type="checkbox"/>
TEL/MOB (obavezno)	
E-MAIL (obavezno)	

Prijavi priložiti:

- a) Svjedodžbu o završnom ispitu srednje škole • b) Domovnicu
- c) Izvod iz matice rođenih • d) Presliku osobne iskaznice • e) liječničko uvjerenje

Popunjenu i potpisanu upisnicu poslati na mail: mentor.makeup@gmail.com ili dostaviti osobno.

Mjesto i datum

Potpis polaznika/ce