



## ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО НА ОБУКА Information Security Manager

Лични податоци за лицето кое ќе присуствува на обуката

Име и презиме:	
Институција/Фирма:	
Работно место:	
Адреса:	
Телефон:	
Факс:	
E-mail:	
Мобилен:	

Пријавата се пополнува за секој учесник-посетител на обуката.

Се обврзуваме износот од 495 ЕУР за секој учесник на име котизација за обука да го платиме по приемот на фактура на горе наведената адреса.

Потпис на овластено лице и печат

---