

OBRAZAC ZA PRIJAVU SOKOLARSKOG ISPITA

MINISTARSTVO POLJOPRIVREDE

Obrazac za prijavu sokolarskog ispita

Ime _____

Prezime _____

Adresa _____

Broj telefona _____

E -mail _____

Datum rođenja _____ OIB_ _____

Mjesto i datum _____ Potpis kandidata _____

Podaci o mentoru

_____	_____
Ime i prezime	Adresa
_____	_____
E- mail	Broj telefona

Svojom potpisom potvrđujem da je kandidat upoznat sa osnovama sokolarenja te da može pristupiti polaganju sokolarskog ispita

Mjesto i datum _____	Potpis _____
-------------------------	--------------

Prilozi: 1. Potvrda o uplati;

2. Preslika osobne iskaznice.