

Naslov izobraževalnega dogodka: _____

Datum: _____

Kraj dogodka: _____

Ime in priimek udeleženca:	
Izobrazba:	
Elektronski naslov:	

Podatki o plačniku:

Naziv plačnika:	
Naslov zavoda oz. plačnika:	
Davčna številka plačnika:	
Kontaktne podatke odgovorne osebe (telefon, e-pošta):	

Sporočilo prijavitelja organizatorju dogodka:

Kotizacija za udeležence izobraževanja: _____ EUR Z DDV

Označite način plačila kotizacije:

- Transakcijski račun:** SI56 0110 0603 0277 991 Banka Slovenije, **SWIFT:** BSLJSIXX
- Izstavitelj računa na naslov udeleženca
- Izstavitelj računa na naslov organizacije (pravne osebe)

Datum prijave: _____ Podpis prijavitelja: _____

Prijavnico pošljite po e-pošti na naslov: izobrazevanje@psih-klinika.si