

**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. Kontaktni 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

U Puli, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
(potpis studenta/ice podnositelja/ice Zahtjeva)

Zahtjev zaprimio:

\_\_\_\_\_  
(potpis djelatnika Ureda za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje)