

## UPISNI LIST

ZA OSPOSOBLJAVANJE OVLAŠTENIKA POSLODAVCA, RADNIKA ZA RAD NA  
SIGURAN NAČIN I RADNIKA ZA PREVENTIVNU ZAŠTITU OD POŽARA, PRUŽANJE  
PRVE POMOĆI

<b>Podaci o poslodavcu :</b> (puni naziv i adresa poslodavca)	
PREZIME	
IME	
IME OCA	
DATUM ROĐENJA	
JMBG	
OIB	
MJESTO, OPĆINA, DRŽAVA ROĐENJA	
DRŽAVLJANSTVO	
NAZIV RADNOG MJESTA	

**MOLIMO VAS DA UPISNIK ISPUNJAVATE VELIKOM ŠTAMPANIM SLOVIMA!**

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis radnika:

\_\_\_\_\_