



PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE

LABIN KVAŠ '14 Hrvatski susret kvalitetnih škola
SNAGA NAŠIH ŠKOLA
Labin, 23.-25.09.2014.

[Molimo pisati čitko, velikim slovima]

Ime _____ Prezime _____

Zanimanje _____

Ustanova _____

Adresa _____

_____ Telefon _____

Mobitel _____ E-mail _____

Kako želite da vam napišemo ime na pločici: _____

KOTIZACIJA (ZAKRUŽITI)

ROK UPLATE	VRSTA PRIJAVE	IZNOS KUNA
Do 10. srpnja 2014.	Uključeni u projekt "Kvalitetna škola Hrvatska"	250,00
	Ostali sudionici	350,00
	Studenti, umirovljenici, vježbenici, volonteri	50,00
Nakon 10. srpnja 2014.	Svi sudionici	450,00
Dnevna kotizacija	Uključeni u projekt "Kvalitetna škola Hrvatska"	200,00
	Ostali sudionici	250,00
	Studenti, umirovljenici, vježbenici, volonteri	70,00

Prijava rada (predavanje, radionica, poster, video zapis)

DA

NE

Naziv rada:

Potpis:

Potpis i ovjera ustanove:

MP
