**Prijavni obrazac za iskaz interesa za sudjelovanje u eksperimentalnoj provedbi strukovnoga kurikuluma za stjecanje kvalifikacije *intermedijski fotograf***

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o ustanovi za strukovno obrazovanje:** |  |
| Naziv ustanove: |  |
| Adresa sjedišta:  |  |
| MB: |  |
| Broj telefona: |  |
| E-mail adresa: |  |
| Web stranica: |  |
| Naziv kvalifikacije: |  |
|  Ime i prezime odgovorne osobe: |  |
| Datum: |  |
|  Potpis i pečat potpisnika: |  |