

**Obrazac za iskaz interesa za sudjelovanje u eksperimentalnoj provedbi  
strukovnog kurikuluma za stjecanje kvalifikacije kozmetičar prema dualnome  
modelu obrazovanja**

<b>Informacije o gospodarskom subjektu:</b>	
Naziv gospodarskog subjekta:	
Adresa sjedišta:	
OIB:	
Broj telefona:	
E-mail adresa:	
Web stranica:	
Broj poslovnica u RH:	
Gradovi i mjesta u kojima se nalaze poslovnice:	
Broj radnih mjesta za učenike po gradovima i mjestima:	
<b>Područje rada gospodarskog subjekta:</b>	
Ime, prezime i funkcija potpisnika:	
Datum:	
Potpis i pečat potpisnika:	