



Prijavnica na PRAKTIČNE TEČAJE JEZIKOV na OOO Domžale

Naziv podjetja (s.p./d.o.o.) : _____

Naslov podjetja: _____

Davčna številka podjetja: _____ Davčni zavezanec (obkrožite): DA NE

Ime in priimek udeleženca/-ev: _____

Številka kartice obrtnik: _____ GSM številka: _____

E-naslov: _____

Kateri jezik se želite učiti (**nemščina, angleščina, italijanščina, španščina, francoščina, portugalščina, ruščina, slovenščina**)? _____

Predznanje izbranega jezika (obkrožite): BREZ ŠIBKO SREDNJE AKTIVNO

Tip tečaja (obkrožite): PRAKTIČNI SPLOŠNI PRAKTIČNI POSLOVNI KONVERZACIJA

Kolikokrat tedensko bi želeli, da poteka tečaj: 2 X po 2 šolski uri 1 x po 3 šolske ure

Želeni dnevi, ko bi potekal tečaj: PONEDELJEK TOREK SREDA ČETRTEK PETEK

Kraj in datum: _____ Podpis: _____