

Pružatelj usluge obrazovanja:		
Naziv obrazovnog programa:		
Ime i prezime polaznika, OIB:		
Trajanje obrazovnog programa:		
Izvješće o pohađanju obrazovnog programa za mjesec(e)* 202		
Datum	Mjesto održavanja nastave/ online nastava	Broj sati
27.04.2023	online	3
04.05.2023	online	3
08.05.2023	online	3
11.05.2023	online	3
15.05.2023	online	3
18.05.2023	online	3
22.05.2023	online	3
25.05.2023	online	3
U,		godine
Kontrolirao/la:		

(potpis odgovorne osobe pružatelja usluge obrazovanja)

