

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
28.03.2023	online	3
03.04.2023	online	3
04.04.2023	online	3
06.04.2023	online	3
13.04.2023	online	3
17.04.2023	online	3
20.04.2023	online	3
24.04.2023	online	3
26.04.2023	online	3
U godine		
Kontrolirao/la:		

(potpis odgovorne osobe pružatelja usluge obrazovanja)

