**P R I H L Á Š K A**

**na školenie k používaniu Národného potravinového katalógu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poradové číslo** | **Meno a priezvisko účastníka** | **Názov organizácie/spoločnosti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Školenia pre dodávateľov v termíne\*:**

12. 12. 2018, Košice

12. 12. 2018, Bratislava

\* Nehodiace sa prečiarknite

(V prípade záujmu o školenie organizované samosprávnym krajom, kontaktujte prosím príslušný samosprávny kraj.)

**Kontaktná osoba pre komunikáciu:**

Meno a priezvisko: .............................................................................................

e-mail: .................................................................................tel.č.: .........................................................

Podpis oprávnenej osoby