

OBRAZAC ZA PRIJAVU SUDJELOVANJA U VANJSKOJ PROCJENI KVALITETE

PODACI O KORISNIKU <i>(molimo upisati točne i potpune nazive ustanove i laboratorija)</i>	
Naziv ustanove	
Naziv laboratorija*	
OIB	
Odgovorna osoba	
Ulica	
Poštanski broj	
Mjesto	
Telefon	
Fax	
E-mail	
Adresa za slanje računa**	

**potrebno ispuniti kada se naziv ustanove razlikuje od naziva laboratorija*

***potrebno ispuniti ukoliko se razlikuje od adrese ustanove*