UPISNI FORMULAR

# Vrsta obuke: Kontinuirana obuka za procenitelje vrednosti nepokretnosti

Period obuke: 21.12.2018

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Datum i mesto rođenja |  |
| JMBG |  |
| E-mail |  |
| Broj mobilnog telefona |  |
| Ulica, broj, mesto stanovanja |  |
| Zaposlen/a u |  |
| Radna pozicija |  |
| Stručna sprema |  |

Kako ste saznali za WMG Advisory obuku zaprocenitelje? Obeležite odgovarajući odgovor.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Preporuka | Mediji | Internet | E-mail | Prethodna saradnja |

WMG Advisory Member of WolfMcGill Group je upisan u imenik organizatora kontinuirane obuke za licencirane procenitelje vrednosti nepokretnosti. Rešenje Ministarstva finansija Republike Srbije je izdato 24.08.2017. i zavedeno je pod brojem 401-00-2531/2017-16.

 **Naknada**

Novčana naknada za prisustvo na seminaru iznosi 150 EUR neto. Uplate se vrše na tekući račun WMG Advisory member of Wolf McGill Group doo Beograd, broj 265- 1090310000779-90, u dinarskoj protivvrednosti, po srednjem kursu NBS na dan plaćanja. Prilikom

 plaćanja nije neo ho dno navesti p oziv na broj. Prisustvo na obuci nije garantovano bez uplate. Kandidat je saglasan da potpisivanjem formulara prijave prihvata izmirenje novčane naknade u celosti u roku od 2 radna dana po potpisivanju prijavnog formulara, organizator ima pravo da zadrži uplaćen avans na ime administrativnih troškova.

**Napomena**

Na obuci je zabranjeno korišćenje bilo kog uređaja koji ima opciju snimanja audio i video sadržaja. Svako korišćenje bilo kog materijala prezentovanog na obuci u bilo kojoj formi, bez pismene dozvole WMG Advisory member of Wolf McGill Group je zabranjeno. Materijal korišćen na obuci i za potrebe obuke je pripremio WMG Advisory member of Wolf McGill Group u saradnji sa predavačima i može se koristiti samo u ove svrhe. Materijal nije sačinjen sa namerom da zastupa ili favorizuje najbolje ili jedine pristupe i metode, niti da isključuje primenu bilo kakvih drugih pristupa i metoda koje se mogu primeniti u praksi.

Svojim potpisom garantujem da sam saglasan/-na sa navedenim uslovima.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime | Potpis | Datum i mesto |
|  |  |  |