

PRIJAVNICU DOSTAVITI NA ADRESU:

SAVEZ INOVATORA ZAGREBA

- e-mailom: damir@savez-inovatora-zagreb.hr

- faxom: 01/ 4662-680

- osobno na adresu: Trg žrtava fašizma 14, Zagreb

- 01/4612-517, 01/4618-809

KONTAKT TELEFON:

PRIJAVA ZA IZLOŽBU



**IZLOŽBA INOVACIJA UČENIKA
ZAGREBAČKIH OSNOVNIH,
SREDNJIH ŠKOLA I STUDENATA
09. svibnja 2009.**

**SAVEZ
INOVATORA
ZAGREBA**



(čitko ispuniti – hvala!)

ROK PRIJAVE:

srijeda, 06. svibnja 2009.

NAZIV RADA

AUTOR

Navesti ime, prezime i godinu rođenja autora:

MENTOR

**ŠKOLA/UDRUGA/KLUB
FAKULTET**

Ime: _____

Adresa: _____

Tel.: _____

Fax.: _____

e-mail: _____

www: _____

OSOBA ZA KONTAKT

Ime i prezime: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

e-mail: _____

NAČIN IZLAGANJA

Potrebna površina stola: _____

Električno napajanje 220V _____

KATEGORIJA

Osnovne škole Srednje škole Fakulteti

Software OŠ Software SŠ Maturalni r.

**ŽELITE LI PRIZNANJE
ZA SUDJELOVANJE**

DA NE

Potpis prijave