

Molimo Vas da izlistate ovu datoteku, popunite obrazac, i pošaljete na adresu:
LIN-CRO, Varazdinska 52A, 23000 Zadar, Hrvatska / Croatia

PRIJAVNICA

(za Program B i C)

Ime i prezime _____

Datum rođenja _____

Državljanstvo _____

Spol _____

Adresa _____

Tel./faks _____ e-mail _____

Upitnik

Za koji se tečaj hrvatskoga jezika želite prijaviti?

(Navedite koji tečaj želite, a za Program C željeni početak tečaja i njegovo trajanje)

Zašto želite učiti hrvatski jezik?

Stupanj znanja hrvatskoga jezika:

I.

- a) početni
- b) srednji
- c) napredni

II.

- a) Razumijevanje
nikakvo _____ slabo _____ dobro _____ izvrsno
- b) Govorenje
nikakvo _____ slabo _____ dobro _____ izvrsno
- c) Čitanje
nikakvo _____ slabo _____ dobro _____ izvrsno
- d) Pisanje
nikakvo _____ slabo _____ dobro _____ izvrsno

Zanimanje:

Treba li Vam smještaj ?

- a) da
- b) ne

Potpis: Datum: