



PRIJAVNICA

Naziv poduzeća

Adresa

OIB

Odgovorna osoba

Adresa e-pošte

Telefon

Kategorija poduzeća

Vaša ponuda Opišite vaš proizvod ili uslugu koji je temelj za sudjelovanje u programu i po čemu je vaše rješenje inovativno.

Zašto želite sudjelovati u programu Tvornica inovacija?

Članovi tima

1. Ime i prezime

Funkcija/Odjel

Adresa e-pošte

Telefon

2. Ime i prezime

Funkcija/Odjel

Adresa e-pošte

Telefon

3. Ime i prezime

Funkcija/Odjel

Adresa e-pošte

Telefon