|  |  |
| --- | --- |
| **SVEUČILIŠTE U RIJECI, GRAĐEVINSKI FAKULTET, LABORATORIJ ZA MATERIJALE** | |
| VAŠE IME I PREZIME:\* |  |
| NAZIV TVRTKE: |  |
| OIB TVRTKE: |  |
| ADRESA\*: |  |
| KONTAKT BROJ\*: |  |
| EMAIL\*: |  |
| VRSTA ISPITIVANJA\* |  |
| VAŠA PORUKA: |  |
| PRIVITAK: |  |
| \* obavezna polja | |