

Образац ПРОМЕНА-КЕ

НАЗИВ ОРГАНИЗАТОРА:	
МЕСТО И АДРЕСА:	
ТЕЛЕФОН, ИМЕЈЛ:	

**ОБАВЕШТЕЊЕ
О ПРОМЕНИ ВРЕМЕНА И/ИЛИ МЕСТА
ОДРЖАВАЊА АКРЕДИТОВАНОГ ПРОГРАМА КЕ**

1.	Број акредитованог програма:	
2.	Број и датум одлуке о акредитацији:	
3.	Тема:	
4.	Пријављен термин и место одржавања:	
5.	Нов термин и/или место одржавања:	
6.	Разлог промене:	

У _____

организатор КЕ
(место и датум)

М.П.

(Овлашћено лице)