

ZAHTEJ ZA STJECANJE STATUSA KORISNIKA CRO NGI ZA OSNOVNE, SKUPNE I PRIDRUŽENE KORISNIKE – PRAVNE OSOBE

Ustanova:
Naziv:
Adresa:

Obrazloženje zahtjeva (očekivani rezultati):

Popis priloga:

Dodatne napomene:

Potpisivanjem i ovjeravanjem ovog obrasca ustanova izjavljuje da je upoznata s dokumentima:

- Pravilnik o ustrojstvu i načinu rada Hrvatske nacionalne grid infrastrukture (CRO NGI)
- Temeljna načela organizacije i upravljanja Hrvatskom nacionalnom grid infrastrukturom (CRO NGI)

koji su objavljeni na adresi <http://www.cro-ngi.hr>, te ih u cijelosti prihvaća.

Titula, ime i prezime, funkcija odgovorne osobe:	
AAI@EduHr identitet odgovorne osobe:	
Potpis odgovorne osobe, ovjera ustanove:	

Titula, ime i prezime, funkcija osobe za kontakt:	
AAI@EduHr identitet osobe za kontakt:	
Datum podnošenja popunjenog obrasca:	

Popunjeni obrazac molimo dostaviti na adresu:



Sveučilišni računski centar
Josipa Marohnića 5
10000 Zagreb

Dodatne informacije mogu se dobiti na adresi <http://www.cro-ngi.hr>.

POPUNJAVANJA SRCE

Datum zaprimanja popunjenog obrasca	
--	--

Oznaka urudžbenog zapisnika Srca