

PRISTUPNICA UFTCG

Ime i prezime*	
Matični broj*	
Datum rođenja*	
Adresa(ulica i broj)*	
Poštanski broj mjesta stanovanja*	
Broj telefona sa pozivnim brojem	
e-mail	
Naziv ustanove/firme zaposlenja	
Adresa ustanove/firma zaposlenja	
Poštanski broj i mjesto ustanove/firma zaposlenja	
Naziv radnog mjesta	
Broj telefona na radnom mjestu	

Naziv završene škole	
Godina mature	
Priznata stručna sprema	
Položen stručni ispit	DA NE

*Obavezno ispuniti polje sa **

Članstvo u drugom stručnom društvu, naziv društva udruženja	
Od godine	
Zaduženja	

*Obavezno ispuniti polje sa **

Datum: _____

Redovnim članom UFTCG postaje se :

- popunjavanjem pristupnice
- prihvatanjem Statuta i etičkog kodeksa UFTCG
- uplatom upisane godišnje članarine

Potpis: _____

potpisom pristupnice izjavljujem da sam upoznat sa statutom UFTCG,a i da prihvatam etički kodeks UFTCG

Napomene:

Žiro račun: 51000000017152259

Predlog iznosa mjesečne,štomjesečne i godinje članarine

1 mjesec	6 mjeseci	12 mjeseci	nezapoleni	penzioneri
2,50 €	15,00 €	30,00 €	0,00 €	0,00 €

Molimo Vas da popunjenu i potpisanu Pristupnicu zajedno s kopijom uplate upisnine i godišnje članarine pošaljete:

- poštom na adresu sjedišta UFTCG; ili
- na email adresu farmaceutskitehnicari.cg@gmail.com