



UDRUGA MEDICINSKIH SESTARA ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI - ZNJUK

Klaićeva 25, 10000 Zagreb
udruga.znjuk@gmail.com

PRISTUPNICA U UDRUGU MEDICINSKIH SESTARA ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI

Ime:	
Prezime:	
Datum rođenja:	
Adresa:	
OIB:	
Telefon/fax:	
E pošta:	
Stručna sprema:	
Ustanova/priv. praksa:	
Adresa ustanove:	
Telefon /Fax:	
E-pošta:	
Mjesto:	
Datum:	

Izjavljujem da prihvaćam Statut i ostale akte Udruge medicinskih sestara zdravstvene njege u kući.
Suglasna/suglasan sam za prikupljanje i daljnju obradu ovih podataka s ciljem bolje komunikacije Udruge sa članstvom.

Vlastoručni potpis

Ispunjenu prijavitnicu poslati poštom ili e-mailom na adresu udruge.