



**UDRUGA MEDICINSKIH SESTARA ZDRAVSTVENE NJEGE U
KUĆI- ZNJUK**

Nikole Tesle 83, 10410 Velika Gorica

udruga.znjuk@gmail.com

ISPISNICA ČLANSTVA U UDRUZI MEDICINSKIH SESTARA ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI

Ime	
Prezime	
Datum rođenja	
Adresa	
OIB	
Telefon	
E pošta	
Stručna sprema	
Ustanova/priv. praksa	
Adresa Ustanove	
Telefon Ustanove	
E pošta ustanove	
Razlog prestanka članstva	
Član Udruge sam od	
Datum prekida članstva	

Izjavljujem da sa danom _____ želim da se prekine moja članska obveza u Udruzi medicinskih sestara zdravstvene njege u kući. Sve moje članske obveze podmirene su do dana _____ godine.

Vlastoručni potpis

Ispunjeni zahtjev poslati poštom ili E-mailom na adresu Udruge

UDRUGA MEDICINSKIH SESTARA ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI ; NIKOLE TESLE 83, VELIKA GORICA; IBAN UDRUGE:
HR8323600001101948946; MB:01949560; OIB: 52884853676; PREDSEDNICA UDRUGE: RENATA MOŽANIĆ; GSM.: 091/535-3022;
E-MAIL: udruga.znjuk@gmail.com