



PRISTUPNICA

Osobni podaci:

Ime (ime oca) i prezime: _____
Datum rođenja: _____
Državljanstvo: _____
Završen fakultet: _____
Specijalizacija: _____

Profesionalno zvanje i položaj:

- stručno: _____
- znanstveno: _____
- nastavno: _____

Podaci o zaposlenju:

Naziv ustanove: _____
Ulica i br.: _____
Mjesto: _____

Podaci o stanovanju:

Ulica i br.: _____
Mjesto: _____
Br. mob. tel.: _____
e-mail: _____

Adresa na koju želite primati pozive:

Ulica i br.: _____
Mjesto: _____
Br. mob. tel.: _____
e-mail: _____

Član sam HZL-a: Da Ne

U, _____ dat. _____, Potpis: _____