

## PRISTUPNICA

za članstvo u “Društvo kemičara i tehnologa Kantona Sarajevo

Ime (ime roditelja) i prezime\*: \_\_\_\_\_

Zvanje: \_\_\_\_\_

Radno mjesto (naziv i adresa)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_

Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Mjesto, ulica i broj stanovanja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Obavezno popuniti

Želim pristupiti u članstvo Društva kemičara i tehnologa Kantona Sarajevo

Prihvaćam obaveze, dužnosti i prava člana Društva.

Broj članske kartice: \_\_\_\_\_

(Upisuje sekretar Društva)

U Sarajevu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)