KOMORA ZDRAVSTVENIH TEHNIČARA
SVIH PROFILA KANTONA SARAJEVO

PRISTUPNICA

LIČNI/OSOBNI PODACI

Ime		**Prezime**	
Datum rođenja		**Mjesto rođenja**	
JMBG		**Državljanstvo**	
Adresa stanovanja		**Broj mobitela**	

PODACI O STRUČNOJ SPREMI

Stepen obrazovanja/zvanje	
Datum sticanja zvanja Srednja škola	
Broj diplome	
Datum polaganja stručnog ispita	
Broj uvjerenja o položenom stručnom ispitu	

PODACI O ZAPOSLJENU

Naziv ustanove	
Ulica	
Mjesto	

Datum	
Potpis	

Potpisivanjem ove pristupnice saglasan/a sam da Komora moje lične podatke unese u registar članova, i da mi se odbija članarina u iznosu od 3 KM mjesečno preko platne liste na br. tr. računa 1610000134190005 kod Raiffeisen bank BiH