



Udruženje respiratorne medicine - URM
Stupine B 4/5
75000 Tuzla, BiH
www.urm.ba
udruzenje.urm@gmail.com

PRISTUPNICA / ČLANSKI LIST

Ovim izražavam svoju želju za učlanjenjem u Udruženje respiratorne medicine i obavezujem se da ću se ponašati u skladu sa Statutom udruženja.

PODACI O ČLANU UDRUŽENJA:

1. Ime i Prezime: _____
2. Datum i mjesto rođenja _____
3. Zanimanje: _____
4. Akademsko zvanje: _____
5. Radno mjesto (institucija) _____
6. Tel. : _____
7. E mail: _____

Napomene _____

Mjesto i datum: _____ Potpis _____