



## PRISTUPNICA

---

IME

---

PREZIME

---

ADRESA

---

GRAD

---

POŠTANSKI BROJ

---

TELEFON - FAX

---

MOBILNI TELEFON

---

E-MAIL

---

ZVANJE

---

ZAVRŠENI FAKULTET ILI ŠKOLA I GODINA

---

POSLIJEDIPLOMSKI STUDIJI

---

SPECIJALIZACIJA

---

AKADEMSKE I PROFESIONALNE TITULE

---

---

## ČLANSTVO U PROFESIONALNIM ORGANIZACIJAMA

Molimo Vas da sljedeće informacije prosljedite na adresu e-pošte [info@hdedm.hr](mailto:info@hdedm.hr) :

– životopis (ne više od 15-ak redova)

– popis publikacija

– popis predavanja

– fotografija u boji.

Molimo Vas da zaokružite godine tijekom kojih ste sudjelovali na kongresima:

2006 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

Potpis aktivnog člana koji Vas predlaže u pristupno članstvo

---

IME I PREZIME

---

POTPIS

Molimo Vas da ispunjeni obrazac pošaljete na adresu:

HDEDM

Benkovačka 2a

10000 Zagreb

(pristupni član)

Ovim potpisom slažem se s HDEDM-ovim statutom i pravilima.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

---

Vlastoručni potpis