



*Udruga medicinskih sestara i tehničara Hrvatske za dermatovenerologiju*  
*Croatian Nurses Association of Dermatovenereology*

Klinika za kožne i spolne bolesti KBC-a „Sestre milosrdnice“,  
Vinogradska cesta 29, 10000 Zagreb

## PRISTUPNICA

kojom pristupam u članstvo Udruge medicinskih sestara i tehničara Hrvatske za dermatovenerologiju.

<b>IME I PREZIME, ime oca</b>	
<b>DATUM ROĐENJA JMBG/OIB</b>	
<b>ADRESA PREBIVALIŠTA</b>	
<b>MJESTO I ADRESA RADA Ustanova, odjel</b>	
<b>TELEFON/FAX na poslu</b>	
<b>TELEFON/FAX kod kuće</b>	
<b>E-MAIL ADRESA</b>	
<b>BROJ U HKMS</b>	

Svojim potpisom prihvaćam odredbe Statuta Udruge medicinskih sestara i tehničara Hrvatske za dermatovenerologiju od 18. studenog 2010. godine.

DATUM:

VLASTORUČNI POTPIS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_