

# PRISTUPNICA

---

## **UDRUŽENJE ZDRAVSTVENIH RADNIKA RASINSKOG OKRUGA** Nacionalna Asocijacija Udruženja zdravstvenih radnika Srbije

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Ustanova \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Br. licence \_\_\_\_\_

ID br. \_\_\_\_\_

Br. lične karte \_\_\_\_\_

Adresa i broj telefona \_\_\_\_\_

Stručna sprema \_\_\_\_\_

Prihvatam da se na ime članarine mesečno odbija od ličnog dohotka 140 dinara.

Dana \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_