

**HRVATSKA UDRUGA  
LABORATORIJSKE MEDICINE**



KB "Sestre milosrdnice",  
Klinički zavod za patologiju Ljudevit Jurak  
Vinogradska cesta 29, 10 000 Zagreb  
mb 3236056  
www.hulm.kbsm.hr  
e-mail: [hulm@kbsm.hr](mailto:hulm@kbsm.hr)  
tel: 01 3787906  
fax: 01 3787244

## PRISTUPNICA

Ime (ime oca) i prezime	
Djevojačko prezime	
Datum rođenja	
Adresa stanovanja i broj pošte	
Telefon / fax	
e-mail	
Stručna sprema	
Zanimanje	
Ustanova u kojoj ste zaposleni	
Adresa ustanove	
Radno mjesto	
Telefon/fax (na poslu)	
e-mail (na poslu)	

Prihvaćam odredbe Statuta Udruge HULM, te se obavezujem platiti godišnju članarinu u roku od 30 dana po primitku uplatnice.

Rijeka \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručan potpis)

Ispunjava Upravni odbor HULM-a:

Redni broj pristupnice: \_\_\_\_\_

Datum prihvaćanja pristupnice: \_\_\_\_\_

Datum ulaska u članstvo: \_\_\_\_\_

M.P. \_\_\_\_\_  
Potpis ovlaštene osobe Udruge