

ISPISNICA

Ime i prezime	
Djevojačko prezime	
Datum rođenja / OIB	
Adresa stanovanja	
Poštanski broj / Grad	
Telefon	
E-mail	
Zvanje	
Ustanova u kojoj ste zaposleni	
Adresa ustanove	
Radno mjesto / vrsta laboratorija	
Razlog ispisivanja iz članstva *	

* nije obavezno ispunjavati

(mjesto i datum)_____
(vlastoručan potpis)

Ispunjava Upravni odbor HULM-a:

Datum prihvaćanja ispisnice: _____

Datum prestanka članstva: _____

M.P. _____
Potpis ovlaštene osobe Udruge