



PRISTUPNICA

IME; _____ . PREZIME; _____ .

SPOL; M Ž OIB/JMBG; _ _ _ _ _

PREBIVALIŠTE

ADRESA; _____

MJESTO; _____

BORAVIŠTE

ADRESA; _____

MJESTO; _____

ŽUPANIJA; _____

ROĐENJE

DATUM; ____ . ____ . ____ .

MJESTO; _____

KONTAKTI

MOBITEL; _ _ _ _ _

TELEFON; _ _ _ _ _

FAX; _ _ _ _ _

e-mail; _____

OSTALI PODACI

STRUČNA SPREMA; NSS; SSS, VŠS, VSS; MAG, DR.

RADNI STATUS; UČENIK, STUDENT, NEZAPOSLEN, ZAPOSLEN, UMIROVLJENIK, HRVATSKI BRANITELJ

ZANIMANJE; _____

DANAŠNJI DATUM; ____ . ____ . ____ .

INFORMIRANJE O RADU STRANKE; DA ili NE

SUDJELOVANJE U RADU I PROGRAMU RADU STRANKE; DA ili NE

POTPISOM POTVRĐUJEM SVOJE ČLANSTVO U STRANCI, TE SAM UPOZNAT SA STATUTOM I PRAVILNIKOM STRANKE.
SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJEM TOČNOST NAVEDENIH PODATAKA. SVOJIM POTPISOM GARANTIRAM DA ĆU SE
PRIDRŽAVATI PROGRAMA STRANKE I DA NEĆU PREKRŠITI PRAVILNIK I STATUT STRANKE.

član

M.P.

predsjednik