**REGISTAR ČLANSTVA**

**Članski broj:**

(popunjava Hrvatska komora medicinskih biokemičara)

**EVIDENCIJSKI LIST ČLANA**

|  |
| --- |
| **1. Ime i prezime:** |
| Djevojačko prezime: |
| JMBG\*: OIB\*: |
| Ime oca i majke: |
| Bračno stanje: |
| **2. Mjesto stanovanja**: |
| Ulica i broj: |
| Tel.: Mobitel: E-mail: |
| **3. Ustanova zaposlenja**: |
| **Točan naziv laboratorija:** |
| Podjedinica laboratorija: |
| Adresa ustanove: (ulica i broj): |
| Mjesto: |
| Tel.: Fax.: E-mail: |
| **4. Državljanstvo:** |
| **5. Zvanje:** |
| Završen fakultet: |
| Datum diplomiranja: |
| Broj diplome: |
| **6. Položen stručni ispit:** |
| Broj i datum uvjerenja: |
| Klasa uvjerenja: |
| **7. Specijalizacija:** |
| Broj i datum uvjerenja: |
| Klasa uvjerenja: |
| **8. Poslijediplomski studij:** |
| Fakultet: |
| Datum i broj svjedodžbe: |
| Tema magisterija: |
| **9. Doktorat znanosti:** |
| Fakultet: |
| Datum i broj uvjerenja: |
| Tema doktorske disertacije: |
| **10. Znanstveno zvanje:** |
| **11. Nastavno zvanje:** |
| Fakultet i mjesto:  Docentura (godina):  Profesura (godina): |
| **12.Članstvo u stručnim društvima:** |
| U zemlji: |
| U inozemstvu: |
| **13. Priznanja - nagrade:** |

**Želite li da Vam pošta stiže na: a) adresu ustanove b) kućnu adresu**

(zaokružiti željeno)

**Datum: Vlastoručni potpis:**

HKMB\_OB\_1\_7\_Evidencijski\_list\_člana

\*JMBG/OIB se koristi isključivo za internu upotrebu i to: za rješavanje financijske dokumentacije i za interno pretraživanje Registra članova HKMB

\*JMBG/OIB se smatra profesionalnom tajnom i zaposlenici Komore ne mogu trećim osobama davati podatke o OIB-u 1/1