

REGISTAR ČLANSTVA

Članski broj:

(popunjava Hrvatska komora medicinskih biokemičara)

EVIDENCIJSKI LIST ČLANA

1. Ime i prezime:
Djevojačko prezime: JMBG I OIB*: Ime oca i majke: Bračno stanje
2. Mjesto stanovanja:
Ulica i broj: Tel: Mobitel: Fax: 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 (državni) 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 nauka:
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. Članstvo u sindikatu medicinskih biokemičara
Datum učlanjenja:
14. Priznanja - nagrade:

Vlastoručni potpis: