



MOLIMO ISPUNJAVATI ŠTAMPANIM SLOVIMA

## PRISTUPNICA

kojom potvrđujem svoj pristup u Članstvo Hrvatskog genetičkog društva

Ime, ime oca, prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Mjesto boravka s punom adresom: \_\_\_\_\_

Zanimanje i zvanje: \_\_\_\_\_  
(znanstveno, znanstveno-nastavno)

Institucija u kojoj sam zaposlen(a): \_\_\_\_\_

Adresa institucije: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Sve obavijesti želim primati na : 1. adresu stanovanja  
2. radno mjesto  
(molimo zaokružiti)

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(Potpis)