



ZNAK

Hrvatska udruga za
znanstvenu komunikaciju

PRISTUPNICA

IME I PREZIME / NAZIV PRAVNE OSOBE

Izjavljujem da želim postati član/ica Hrvatske udruge za znanstvenu komunikaciju – ZNAK u Zagrebu i da sam voljan/na izvršavati članske dužnosti koje predviđa Statut Udruge. Svojim potpisom jamčim za točnost podataka koji su navedeni u pristupnici.

1. MJESTO, DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

2. OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ

3. ADRESA PREBIVALIŠTA / ADRESA PRAVNE OSOBE

4. ADRESA ELEKTRONIČKE POŠTE

5. RADNO-PRAVNI STATUS I NAZIV PRAVNE OSOBE ZAPOSLENJA

6. ZNANSTVENO ILI UMJETNIČKO PODRUČJE

7. ČLANSTVO ILI FUNKCIJA U UREDNIŠTVU ČASOPISA (ako da, upisati koje) TE NAZIV ČASOPISA

U _____, _____ 20____. godine

POTPIS:
