SAVEZA UDRUŽENJA ZDRAVSTVENIH RADNIKA SRBIJE
IZBORNA SKUPŠTINA
DRUŠTVA*: *Farmaceutskih tehničara Srbije

DELEGATSKI LIST
ZA DELEGATA SKUPŠTINE ZA MANDATNI PERIOD 2017-2021. g.

Matični Savez-Udruženje(Podružnica) _____

Adresa Saveza-Udruženja _____

IME I PREZIME DELEGATA: _____

Naziv radnog mesta i Ustanova gde radi : _____

Kontakt telefon(posao,kuća,mobilni)_____

Matični broj:_____

Broj lične karte:_____

Adresa stanovanja:_____

Član Saveza od:_____

Broj članske karte Saveza: _____

Ranije funkcije u Društvu_____

Predlog za odgovorne funkcije u Društvu:_____

Datum_____
Mesto:_____ M.P . Overava predlagač
(Predsednk Udruženja)

Datum:16.12.2016 god _____