



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

(za počasne i potpomagajuće članove)

UDRUGA DIPLOMIRANIH STUDENATA SVEUČILIŠNOG ODJELA ZA
STRUČNE STUDIJE SVEUČILIŠTA U SPLITU – ALUMNI AXIS SPLIT

1. VRSTA ČLANSTVA (OZNAČITI)

☐ Počasni član

☐ Potpomagajući član

2. OSOBNI PODACI

Ime i prezime / Naziv pravne osobe: _____

Datum rođenja (za fizičku osobu): _____

OIB: _____

Adresa prebivališta / sjedišta: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail adresa: _____

3. IZJAVA KANDIDATA

Izjavljujem da prihvaćam Statut i ciljeve udruge te da podnosim zahtjev za navedenu vrstu članstva.

Mjesto i datum: _____

Potpis pristupnika/ce: _____

*ispunjenu pristupnicu (skeniranu, kopiranu) poslati na e-mail adresu:
alumniaxis.st@gmail.com

(popunjava udruga)

Datum zaprimanja: _____

Broj člana: _____

Odluka o prijemu: _____

Popis odgovorne osobe: _____