



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

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

1. OSOBNI PODACI

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Broj telefona/mobitela: _____

E-mail adresa: _____

2. PODACI O OBRAZOVANJU

Naziv fakulteta: _____

Smjer / studij: _____

Godina završetka: _____

Stečena titula / zvanje: _____

3. KATEGORIJA ČLANSTVA

a) Aktivno članstvo (obveza plaćanja članarine)

b) Redovno članstvo

c) Prestanak članstva u Udruzi

Mjesto i datum: _____

Potpis pristupnika/ce: _____

Ovom pristupnicom prihvaćaju se Statut i drugi akti Udruge diplomiranih studenata Sveučilišnog odjela za stručne studije Sveučilišta u Splitu – Alumni AXIS Split, da sam upoznat/a sa Statutom Udruge te da prihvaćam sve prava i obveze koje proizlaze iz članstva.

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

(popunjavanje udruga)

Datum zaprimanja: _____

Broj člana: _____

Odluka o prijemu: _____

Popis odgovorne osobe: _____