

**Hrvatska komora primalja,
Zagreb, Kutnjački put 2 a
Žiro-račun: 2402006 – 1100549055 Erste banka**

ZAHTJEV ZA UČLANJENJE U HRVATSKU KOMORU PRIMALJA

MOLIMO ISPUNITI ČITKO VELIKIM SLOVIMA:

Ime															
Prezime										Spol					
Datum rođenja		Mjesto rođenja													
		DAN		MJESEC			GODINA								
JMBG * <i>Nije obvezno</i>										OIB					
Ime oca										Ime majke					
Djevojačko prezime															
Državljanstvo										Nacionalnost					
Ulica i broj										Mjesto					
Županija										Poštanski broj					
Telefon						Fax						Mobitel			
E-mail															

PODACI O ZAPOSLENJU

Naziv ustanove															
Datum zaposlenja															
Ulica i broj										Poštanski broj					
Mjesto						Fax						Mobitel			
Telefon						Vlasnik privatne prakse				<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne					
Prijašnja zaposlenja te datum zapošljavanja i prekida radnog odnosa										Ukupni broj godina radnog staža					

PODACI O ŠKOLOVANJU

Obrazovanje: srednja stručna sprema <i>(navedite ono što piše na svjedodžbi)</i>															
Podaci o završetku najvišeg stupnja obrazovanja <i>(navedite ono što piše na diplomi)</i>															
Datum završetka najvišeg stupnja obrazovanja		DAN		MJESEC			GODINA					Mjesto			
Broj dokumenta						Obrazovna ustanova									
Broj uvjerenja o položenom stručnom ispitu															
Datum uvjerenja		DAN		MJESEC			GODINA					Mjesto polaganja			
Članstvo u stručnim domaćim i stranim udruženjima/Komorama															
U PRIVITKU OVOG ZAHTJEVA PRILOŽITE: kopije potrebnih dokumenata (ovjereni fotokopija svjedodžbe i/ili diplome i položenog stručnog ispita, domovnica i vjenčani list ako ste promijenili prezime), potvrdu o uplati upisnine i kopiju izjave o suglasnosti.															

Dajem suglasnost za prikupljanje i daljnju obradu ovih podataka s ciljem bolje komunikacije s Uredom HKP-a.

Mjesto i datum:

Potpis člana/ice: