UPDATE OSOBNIH PODATAKA ČLANOVA UDRUŽENJA KARDIOLOGA BIH

|  |  |
| --- | --- |
| IME  |  |
| PREZIME |  |
| TITULA |  |
| INSTITUCIJA |  |
| ODJELJENJE/KLINIKA |  |
| ULICA I BROJ |  |
| GRAD |  |
| POŠTANSKI BROJ |  |
| TELEFON |  |
| FAX |  |
| MOBILNI TEL. |  |
| E-MAIL ADRESA |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| PRIVATNA ADRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| ULICA I BROJ |  |
| GRAD |  |
| POŠTANSKI BROJ |  |
| TELEFON |  |
| FAX |  |
| E-MAIL |  |

Datum:

Potpis:

Za prijem u Udruženje kardiologa u BiH, uz ispunjeni formular potrebno je dostaviti kratku biografiju i kopije dokaza o edukaciji (specijalizacija, kongresi, seminari i sl.)