

**OBRAZAC ZA PRIJEM U ČLANSTVO UKuBiH
ZA 2024.GOD.**

Prostor
za
sliku

IME(IME RODITELJA) PREZIME		JMB	
ADRESA STANOVANJA			
OPŠTINA			
POŠTANSKI BROJ			
EMAIL ADRESA			
BROJ TELEFONA - MOBITELA			
ZAPOSLENJE (NAZIV USTANOVE)			

STRUČNI I NAUČNI RAD

ZAVRŠEN FAKULTET		GODINA	
SPECIJALIZACIJA		GODINA	
SUBSPECIJALIZACIJA		GODINA	
DOKTORSKI STUDIJ		GODINA	
IZBOR U AKADEMSKO ZVANJE		GODINA	
NAPREDOVANJE U AKADEMSKOM ZVANJU (TITLEE)		GODINA	
PRIZNANJE I DODJELA ZVANJA PRIMARIUS		GODINA	
ČLANSTVO U MEĐUNARODNIM UDRUŽENJIMA			

PRIJAVA ZA ČLANSTVO UKuBiH

DA NE

PRIHVATANJE STATUTA UKuBiH		
PRIHVATANJE ODLUKA PREDSEDNIKA; SKUPŠTINE I U.O. UKuBiH		
PRIHVATANJE PLAĆANJA ČLANARINE (ODREDBA STATUTA I NAMIRENJE DUGOVA ČLAN 24 STATUTA UKuBiH)		
PRIHVATANJE KOLEGIJALNOG NAČINA PONAŠANJA		
IZJAVA O SPREMNOSTI ZA AKTIVNO UČEŠĆE U RADU UKuBiH		
NAVESTI AKTIVNO UČEŠĆE U RADU UKuBiH OD 2016 GODINE DO SADA (SEMINARI, ŠKOLE, SIMPOZIJUMI, KONGRESI) – NAVESTI ISPOD		

Datum:

Svojeručni potpis