



osebna številka radiološkega inženirja, pod katero je vpisan v register (izpolni zbornica) _____

REGISTRACIJSKI OBRAZEC

Priimek in ime: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov stalnega prebivališča (ulica in hišna številka, kraj in poštna številka)

Naslov začasnega prebivališča: _____

Kraj in datum diplome 1.stopnje: _____

Datum strokovnega izpita: _____

Pridobljen strokovni naziv: _____

Kraj in datum diplome 2.stopnje: _____

Pridobljen strokovni naziv: _____

ZAPOSILITEV

Ustanova: _____

Oddelek: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

način opravljanja služve: (obkroži) javni zasebni

Podpisani se včlanjujem v (obkroži):

a. Zbornico radioloških inženirjev Slovenije (strinjam se s statutom ZRI)
in soglašam, da se mi članarina mesečno odtegne od mojega osebnega dohodka. Obvezujem se tudi, da bom vsako spremembo svojih podatkov javil(a) sekretariatu zbornice.

Datum:

Podpis: