



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 službe: (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: