

HDMBLM - OSOBNA KARTICA

(upišite ili označite polja)

Članski broj

Datum:

OPĆI PODACI	
Titula:	
Prezime:	Ime:
Datum rođenja:	OIB
Status zaposlenja: Zaposlen <input type="checkbox"/>	Umirovljenik <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/>
Podružnica:	
<input type="checkbox"/> Zagrebačke regije	<input type="checkbox"/> Sjeverozapadne Hrvatske
<input type="checkbox"/> Slavonije i Baranje	<input type="checkbox"/> Istarske, Primorsko-goranske i Ličke regije
<input type="checkbox"/> Dalmacije	
Elektronička adresa:	
Kućna adresa:	
Grad:	Pošanski broj:
Telefon:	Mobitel:
PODACI O ZAPOSLENJU	
Ustanova zaposlenja:	
Laboratorij:	
Adresa ustanove:	
Grad:	Pošanski broj:
Telefon:	Mobitel:
Voditelj laboratorija: DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Odgovoran za VKK: DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
STRUČNI I ZNANSTVENI STUPANJ	
Fakultet:	
Specijalizacija: <input type="checkbox"/> med. biokemija i lab. medicina	<input type="checkbox"/> analitička toksikologija
Znanstveni stupanj: <input type="checkbox"/> mr. sc. <input type="checkbox"/> dr. sc.	<input type="checkbox"/> znanstveni suradnik <input type="checkbox"/> viši znanstveni suradnik <input type="checkbox"/> znanstveni savjetnik
Nastavno zvanje: <input type="checkbox"/> docent	<input type="checkbox"/> izvanredni profesor <input type="checkbox"/> redoviti profesor

* **Obavezno upisati**

Boškovićeva 18
10000 Zagreb, Croatia

Tel: +385 1 48 28 133
Faks: +385 1 48 28 133

hdmbmlm@hdmbmlm.hr
www.hdmbmlm.hr

MB: 03296504
OIB: 37373470182