



NACIONALNO UDRUŽENJE MEDICINSKIH SESTARA I BABICA CRNE GORE

NATIONAL ASSOCIATION OF NURSES AND MIDWIVES OF MONTENEGRO

PRISTUPNICA

za prijem u članstvo

NACIONALNOM UDRUŽENJU MEDIINSKIH SESTARA I BABICA CRNE GORE

Podaci o članu :

Naziv radne organizacije : _____

1. Ime : _____

2. Prezime : _____

3. Godina rođenja : _____

4. Grad : _____

IZJAVLJUJEM :

- Da se u Nacionalnom udruženju medicinskih sestara i babica Crne Gore (NUMSBCG) UČLANJUJEM DOBROVOLJNO ,
- Da prihvatam prava i obaveze utvrđene Statutom NUMSBCG,
- Da sam saglasn/a da mi se iz zarade svakog mjesecas odbija članarina u visini 2 €

Datum :

_____ 202 godine



Potpis člana :
