

PRISTUPNICA / OBNOVA PODATAKA

Molimo Vas da unesete potrebne informacije za učlanjenje u HDKI ili obnovu članskih podataka shodno *Zakonu o udrugama*.

OPĆI PODACI		KATEGORIJA ČLANSTVA	
Ime i prezime:*		Radni status:*	
OIB:*		Podaci o zaposlenju*	
Datum rođenja:*		Naziv tvrtke:	
Adresa stanovanja:*		Adresa tvrtke:	
Poštanski broj / grad, država:*		Telefon:	
Telefon:		Godina učlanjenja:*	
e-pošta:*		Matični broj znanstvenika (MBZ):**	
Stručna sprema:*			
Zanimanje:*			
Napomene:			

Kao član HDKI-ja želim se pretplatiti na časopis:		
Adresa za dostavu časopisa:		
Članstvo u područnom društvu HDKI-ja:		
Članstvo u sekciji HDKI-ja u kojoj želite djelovati:		

Datum: _____

* Molimo obvezno ispuniti (shodno *Zakonu o udrugama*)

** Ispunjavaju osobe koje se bave znanstvenim radom sukladno članku 21. stavak 1. Zakona o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju