



Udruženje dječijih neurologa u Bosni i Hercegovini
Udruga dječijih neurologa u Bosni i Hercegovini
Удружење дјечијих неуролога у Босни и Херцеговини
Patriotske lige 81, 71000 Sarajevo, Bosna i Hercegovina
Telefon: + 387 36 336 376; www.cnsbih.ba
E-mail: cnsbh.ba@gmail.com

REGISTRACIJSKI OBRAZAC

Članski broj : _____ Vrsta članstva : _____
(dodjeljuje administracija Udruge) (redoviti/počasni)

Ime i prezime : _____

Broj licence : _____ Izdata od: _____
(unesite naziv komore koja je uzdala licencu)

Datum rođenja : ____ / ____ / ____ Spol : ☐ M ☐ Ž

Adresa : _____

Broj telefona : _____ E-Mail : _____

JMBG : _____

Zvanje : _____ Umirovljenik : ☐ Da ☐ Ne

Ustanova : _____

Specijalizacija : _____

Datum stjecanja : ____ / ____ / ____

Subspecijalizacija : _____

Datum stjecanja : ____ / ____ / ____

Primarijat : _____ (DA / NE) Datum stjecanja : ____ / ____ / ____

Znanstvena i znanstveno-nastavna titula : _____

Datum : _____

Potpis člana : _____

Napomena: čitko popunjen i potpisan obrazac i dokaz o uplati članarine dostaviti skenirano na e-mail Udruge/udruženja

Uplata članarine na račun Udruženja:

3386902236045085
IBAN BA 393386902236045085
Unicredit Bank d.d.
Kardinala Stepinca bb, 88000 Mostar

Iznos: 50,00 KM
Svrha: godišnja članarina

ZAHVALJUJEMO NA ČLANSTVU