



Udruga računovođa i financijskih djelatnika Osijek

## Pristupnica

Ime i prezime \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_  
Ulica i kbr. \_\_\_\_\_, Telefon \_\_\_\_\_

Izjavljujem da želim:

- postati član Udruge računovođa i financijskih djelatnika Osijek
- obnoviti članstvo Udruge računovođa i financijskih djelatnika Osijek

Član od \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

*Suglasan sam da se moji osobni podatci navedeni na ovoj pristupnici koriste za potrebe Udruge RFD Osijek, te da se u druge svrhe ne smiju upotrebljavati.*

Osobni podatci:

Datum, mjesto i država rođenja \_\_\_\_\_

Školsko obrazovanje \_\_\_\_\_

Kvalifikacije (tečajevi, stručni ispiti, specijalizacija) \_\_\_\_\_

Poduzeće / institucija \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon / fax \_\_\_\_\_ Mob \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Zvanje / zanimanje / funkcija \_\_\_\_\_

Osijek, \_\_\_\_\_

Potpis

\_\_\_\_\_