



**HRVATSKA UDRUGA CITOTEHNOLOGA MEDICINSKO
LABORATORIJSKIH INŽINJERA I TEHNIČARA**

Visoka zdravstvena škola, Mlinarska 38, 10 000 Zagreb
web: www.hucit.hr

PRISTUPNICA

Ime (ime oca) i prezime	
Djevojačko prezime	
JMBG	
Adresa stanovanja	
Telefon – Fax	
Stručna sprema, zanimanje	
Ustanova u kojoj ste zaposleni	
Adresa ustanove zaposlenja	
Telefon – fax (na poslu)	
e-mail (na poslu)	

Svojim potpisom prihvaćam Statut kao i ostale akte HUCIT-a.

Zagreb, _____
(datum)

(vlastoručni potpis)