**PRISTUPNICA**

Za učlanjenje u Hrvatsko društvo kliničkih endokrinologa i dijabetologa

**IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**USTANOVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DRUŠTVU PRISTUPAM KAO:**

a) endokrinolog i dijabetolog

b) liječnik na specijalizaciji ili subspecijalizaciji iz endokrinologije i dijabetologije

c) liječnik ostalih struka - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) medicinska sestra

e) student medicine

Članarina iznosi 150 kn. Detalje o uplati ćete dobiti nakon slanja pristupnice.

Popunjenu pristupnicu možete poslati na adresu: tdusek@mef.hr ili na fax 01 2376 036.

|  |  |
| --- | --- |
| Hrvatsko društvo**kliničkih endokrinologai dijabetologa** | **Kišpatićeva 12, Zagreb****FAX** 01-2376 036 **www.endokrinologija.com.hr** |