



hrvatska komora medicinskih sestara • croatian nursing council  
Maksimirska 111/2 • HR – 10 000 Zagreb • Hrvatska / Croatia  
Tel. + 385 (0) 1 24 44 303 • Fax: + 385 (0) 1 24 44 306  
Internet: www.hkms.hr • E-mail: hkms@hkms.hr

HKMS-0003B

## ZAHTJEV ZA AKTIVIRANJE ČLANSTVA U HRVATSKOJ KOMORI MEDICINSKIH SESTARA

MOLIMO ISPUNITI ČITKO VELIKIM SLOVIMA

IME:	
PREZIME:	
EVIDENCIJSKI BROJ:	
OIB:	

### PODACI O ZAPOSLENJU:

NAZIV USTANOVE:	
ULICA I KBR:	
PBR I MJESTO:	

### PODACI ZA KONTAKT:

TELEFON*:		FAX*:		MOBITEL*:	
E-MAIL*:					

### MOLIM DA MI SE ODOBRI ZAHTJEV ZA AKTIVIRANJE ČLANSTVA U HKMS

DATUM AKTIVIRANJA ČLANSTVA: (DATUM ZAVRŠETKA MIROVANJA)							
	DAN	MJESEC	GODINA				

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_, Potpis \_\_\_\_\_

Popunjeni i potpisani obrazac dostavlja se u ured Hrvatske komore medicinskih sestara, Zagreb, Maksimirska 111/2.

\*Suglasna/suglasan sam za prikupljanje i daljnju obradu ovog podatka u svrhu povezivanja podataka u Registru HKMS.