

# Асоцијација лабораторијскиг технолога и техничара Србије

Др Милутина Ивковића 2а, тел/факс: 011 407 2440  
email:office@altts.org www.altts.org



## ПРИСТУПНИЦА

Овим потврђујем да приступам Асоцијацији лабораторијских технолога и техничара Србије и да прихватам програмска начела и сва права и обавезе регулисане Статутом Асоцијације

Име и презиме \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Матични број \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Стручна спрема \_\_\_\_\_

Послодавац \_\_\_\_\_

Број лиценце \_\_\_\_\_ Број коморе \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ својеручни потпис