

# Pristupnica



## Udruženje Anestetičara, Intezivne nege i Transfuzije Srbije

---

Ime i prezime

JMBG

Adresa

Grad

Br. telefona (M)

Br. telefona (posao)

Email adresa

Ustanova

Radno mesto

Radni staž

Stručna sprema

Položen stručni ispit

Položen godine

Profil

Trenutno član (savez, udruženje ili sekcija kojoj pripadate)

Edukativni seminari - sertifikati:

Učešća na stručnim skupovima u inostranstvu:

Broj autorskih radova

Ostale veštine (Strani jezik, rad na računaru...)

---

Ovim potvrđujem da želim da budem redovan član Udruženja anesteticara intenzivne nege I transfuzije Srbije

U (Mesto pristupanja)

Dana d/m/god

---

Pasterova 14, 11000 Beograd, Srbija / T: +381 11 2684 957 / F: +381 11 2685 300

Email: [udruzenje.anesteticara@gmail.com](mailto:udruzenje.anesteticara@gmail.com) / Web: [www.uaints.rs](http://www.uaints.rs)

Broj računa: 200-3606920101844-28

---