

УДРУЖЕЊЕ СТРУЧНИХ САРАДНИКА И САРАДНИКА
ПРЕДШКОЛСКИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

ПРИСТУПНИЦА

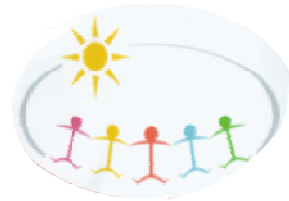
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____
ПРОФИЛ _____ ГОДИНЕ СТАЖА _____
УСТАНОВА _____
АДРЕСА _____
Email _____ Телефон /факс _____

_____ год.

у

_____ потпис

Овим потписом потврђујем чланство у Удружењу стручних сарадника и сарадника предшколских установа Србије и сагласан-а сам да се од моје месечне зараде, одбија уговорени износ (200 дин.) на име чланарине и уплаћује на рачун Удружења бр. 205-88071-06 (Комерцијална банка).



УДРУЖЕЊЕ СТРУЧНИХ САРАДНИКА И САРАДНИКА
ПРЕДШКОЛСКИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

ПРИСТУПНИЦА

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____
ПРОФИЛ _____ ГОДИНЕ СТАЖА _____
УСТАНОВА _____
АДРЕСА _____
Email _____ Телефон /факс _____

_____ год.

у

_____ потпис

Овим потписом потврђујем чланство у Удружењу стручних сарадника и сарадника предшколских установа Србије и сагласан-а сам да се од моје месечне зараде, одбија уговорени износ (200 дин.) на име чланарине и уплаћује на рачун Удружења бр. 205-88071-06 (Комерцијална банка).