

УДРУЖЕЊЕ СТРУЧНИХ САРАДНИКА И САРАДНИКА
ПРЕДШКОЛСКИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ



ПРИСТУПНИЦА

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

_____ 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 **350,00 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 _____
У _____, _____ год.

_____ 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 **350,00 дин.** на име чланарине и уплаћује на рачун Удружења бр. **205-88071-06** (Комерцијална банка).