ZBORNICA VARNOSTI IN
ZDRAVJA PRI DELU
Miklošičeva 38/III
1000 LJUBLJANA
☎ 01 430 32 56 🗎 01 430 32 57
💻zbornica.vzd@siol.net

P R I S T O P N A I Z J A V A
(p r a v n a o s e b a)

Članska številka (izpolni tajništvo ZVZD):_____

Ime podjetja:_____,

naslov:_____pošta:_____

Telefon:_____Fax:_____E-mail:_____

Matična številka podjetja:_____Davčna številka podjetja:_____

Odgovorna oseba podjetja - direktor:_____
(priimek in ime)

Telefon:_____Fax:_____E-mail:_____

Izobrazba:_____Študijska smer:_____

Št. zaposlenih delavcev:_____Št. strokovnih delavcev VZD:_____

Pripravljen sem se vključiti v delo sekcije:
(označite področje, kjer želite sodelovati, oz. za katero ste usposobljeni)

- kovinska in elektro industrija, metalurgija in rudarstvo
- kemijska in gumarska industrija
- tekstilna industrija
- gradbeništvo in koordinatorji VZD
- kmetijstvo
- gozdarjev
- strokovni delavci z dovoljenji za delo
- pooblaščeni zdravniki
- elektro gospodarstvo
- _____(navedite vaš predlog sekcije)

Predlagam ustanovitev Območnega odbora zbornice_____
v katerem sem pripravljen tudi aktivno sodelovati.

V/na:_____, dne:_____

Žig:

_____
(Podpis odgovorne osebe)