



ZBORNICA VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU

PRISTOPNA IZJAVA (fizična oseba)

Članska številka (izpolni tajništvo ZVZD):

Osebni podatki

Priimek:

Ime:

Rojstni datum:

Kraj rojstva:

izobrazba:

študijska smer:

Zaposlen na delovnem mestu:

v podjetju, zavodu, ustanovi:

Naslov (podjetja):

Poštna številka in kraj:

Telefon:

E-mail:

Naslov stalnega bivališča:

Ulica:

Poštna številka in kraj:

Telefon:

E-mail:

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
- gradbeništvo in koordinatorji VZD
- tekstilna industrija
- kmetijstvo
- gozdarjev
- strokovni delavci z dovoljenji za delo
- pooblaščen zdravniki
- elektro gospodarstvo
- (navedite vaš predlog sekcije)

Predlagam ustanovitev Območnega odbora zbornice_____

v katerem sem pripravljen tudi aktivno sodelovati.

V/na:

dne:

Podpis: