



ZBORNICA VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU

PRISTOPNA IZJAVA (pravna oseba)

Članska številka (izpolni tajništvo ZVZD):

Ime podjetja:

Naslov:

Pošta in kraj:

Telefon:

E-mail:

Matična številka podjetja:

Davčna številka podjetja:

Odgovorna oseba podjetja - direktor:

Ime in priimek:

Telefon:

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
- pooblaščen 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)