



PRISTOPNA IZJAVA

želim se včlaniti v
SLOVENSKO MIKROBIOLOŠKO DRUŠTVO

Ime in priimek, izobrazba, naziv:

- sem študent študija Mikrobiologija, druga bolonjska stopnja: 1. letnik 2. letnik absolvent
 zaključil sem študij Mikrobiologije, leto zaključka: _____
 zaključil sem drug študij (glejte opombo ↓ na dnu strani)

Evidenčna številka ARRS : _____ nimam evidenčne številke ARRS

Ime delovne organizacije/podjetja in naslov na delovnem mestu:
(če niste zaposleni, pustite prazno)

E-naslov: _____ @ _____

ki bo vključen v listo e-naslovov članov SMD in na katerega boste prejeli aktualna sporočila v zvezi z delovanjem in dogodki SMD.

Izpolnjena pristopna izjava velja tudi kot vaša privolitev v skladu z uredbo GDPR, da se strinjate s hranjenjem vaših podatkov in obveščanjem za potrebe društva.

Datum: _____ Podpis: _____

↓ Če po univerzitetni izobrazbi niste mikrobiolog, potrebujete priporočilo člana SMD:
Prosimo, navedite vaše delovanje na področju mikrobiologije.

Vašo včlanitev priporoča član SMD:

Ime in priimek : _____ Podpis: _____

Kam poslati pristopno izjavo in postopek včlanitve v društvo: Izpolnjeno pristopno izjavo posredujete *izključno* po e-pošti na naslov smd@smd.si. Vašo prošnjo obravnava upravni odbor SMD na naslednji seji ter vas nato na navedeni e-naslov obvesti o pričetku vašega članstva. Članarino plačate *po* obvestilu o pričetku članstva.

Pristopna izjava obravnavana na ___ seji UO, dne _____. (izpolni UO SMD)