



**Strokovno društvo medicinskih sester,  
babic in zdravstvenih tehnikov Pomurja**

Ulica dr. Vrbnjaka 6, Rakičan, 9000 Murska Sobota

**SOGLASJE ZA EVIDENTIRANJE ČLANOV DMSBZT Pomurja v  
ORGANE DRUŠTVA za mandatno obdobje 2016 do 2020**

**Na podlagi 16. člena statuta DMSBZT Pomurja dajem pisno soglasje  
za postopke evidentiranja v organe društva za mandatno obdobje  
2016 do 2020**

**Ime in priimek člana:** \_\_\_\_\_

**Rojstni podatki:** \_\_\_\_\_

**Številka članske  
izkaznica:** \_\_\_\_\_

**Delovna  
organizacija:** \_\_\_\_\_

**Kandidiram za**  
\_\_\_\_\_

**E- mail:**

**Podpis kandidata:**

**Datum:**