



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

članski broj: _____
ispunjava MENTOR

OSNOVNI PODACI (molimo ispuniti velikim slovima)			
PREZIME		IME	
DATUM ROĐENJA		OIB	
ADRESA		POŠ.BROJ I GRAD	
TELEFON/MOBITEL		FAX	
E-MAIL		ZVANJE	
Status člana	a) zaposlen/a, organizacija u kojoj radite _____ b) ostalo _____		

VRSTA ČLANSTVA

Redovni član

Počasni član

KAO ČLAN/ICA MENTORA ŽELIM SE UKLJUČITI U SLIJEDEĆU/E RADNU SKUPINU/E:

- a) unaprjeđivanje skrbi za fizičko i mentalno zdravlje
- b) prevencija svih oblika rizičnih ponašanja
- c) promicanje inovativnih metoda poučavanja i cjeloživotnog obrazovanja

REDOVITI ČLANOVI UDRUGE IMAJU PRAVO:	REDOVITI ČLANOVI UDRUGE IMAJU DUŽNOST:
-sudjelovati u aktivnostima Udruge -biti informirani o radu udruge -birati i biti birani u tijela upravljanja Udrugom	-poštovati odluke tijela Udruge -poštovati odredbe Statuta -plaćati redovito godišnju članarinu

Ovom izjavom dajem pravo da se informacije iz Pristupnice povjerljivo čuvaju i koriste isključivo u statističke svrhe i pri identifikaciji za meni prikladnu aktivnost.

Potpisom pristupnice za članstvo prihvaćam Statut i standarde dobre prakse koje zastupa i promovira Mentor.

POTPIS:	DATUM:
---------	--------