**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ ЗА ЧЛАНСТВО У АЛУМНИ ОРГАНИЗАЦИЈУ**

**ТЕХНОЛОШКОГ ФАКУЛТЕТА ЗВОРНИК**

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ПОДАЦИ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Име\* |  |
| Презиме\* |  |
| Датум и мјесто рођења\* |  |
| Држављанство\* |  |
| Мјесто становања\* (адреса, пошт. број, град, држава) |  |
| Телефон\* |  |
| E-mail\* |  |

|  |
| --- |
| **ОБРАЗОВАЊЕ** |

|  |
| --- |
| **Технолошки факултет у Зворнику\*** |
| Завршен ниво студија (заокружити) | а) основне студије б) постдипломске студије ц) докторски рад |
| а) I циклус студија б) II циклус студија ц) III циклус студија |
| Студијски програм | Хемијско инжењерство и технологија |
| Изборни модул (усмјерење) |  |
| Година стицања дипломе |  |
| Назив стеченог звања |  |

|  |
| --- |
| **Остало (други факултет/универзитет)** |
| Назив факултета/универзитета |  |
| Студијски програм |  |
| Изборни модул (усмјерење) |  |
| Година стицања дипломе |  |
| Назив стеченог звања |  |

|  |
| --- |
| **ПРОФЕСИОНАЛНА ДЈЕЛАТНОСТ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив и адреса организације у којој сте запослени |  |
| Врста дјелатности или сектор |  |
| Радно мјесто/функција у организацији |  |

|  |
| --- |
| **КРАЋА БИОГРАФИЈА (до 500 карактера)** |

|  |
| --- |
|  |

\*обавезна поља

Испуњавањем овог обрасца изјављујем да желим да постанем члан Алумни организације Технолошког факултета Зворник.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Напомена*: Попуњен и потписан образац послати на адресу Алумни организације

Технолошког факултета у Зворнику, Каракај 34а, 75400 Зворник или (скенирану)

на е-mail sekretar@tfzv.ues.rs.ba