



PRISTUPNICA

Ovim potvrđujem da želim da postanem član URRS. Upoznat/a sam i u cjelosti prihvatam sve članove Statuta URRS. Popunjavanjem ove pristupnice prihvatam obavezu plaćanja godišnje članarine u iznosu od 120 KM (za specijaliste) I 60 KM (za specijalizante).

Ime i prezime	
Titula (<i>Prof, Doc, Ass, dr sci, Mr sci, subspec, dr</i>)	
Specijalista / Specijalizant	
JMB	
Adresa	
Grad	
Telefon	
Email	
Zaposlen(a) u	

U Banja Luci, dana _____ .

Potpis

UDRUŽENJE RADIOLOGA REPUBLIKE SRPSKE

I Krajiškog korpusa 4/1, 78000 Banja Luka, Republika Srpska, Bosna i Hercegovina

Tel: 00 387 (0) 51 329 100 / Fax: 00 387 (0) 51 329 102

web: www.rrs.rs.ba / email: info@rrs.rs.ba