



www.fmsdp.org



PRISTUPNICA FM SDP

Ime: _____

Prezime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

E-mail adresa: _____

Stručna sprema: _____

Zvanje: _____

Datum upisa: _____

Potpis: _____



www.fmsdp.org



Županijska organizacija _____

Gradska/općinska organizacija _____

1. Prezime i ime _____
2. Datum i mjesto rođenja _____ ; _____
3. Adresa stanovanja _____
4. Broj fiksnog tel. _____
5. Broj mobilnog tel. _____
6. E-mail _____
7. Funkcije u Forumu mladih _____
8. Fakultet *(naziv i godina studija i sveučilište, ako **NE** onda zadnja završena ili pohađana srednja šk.)*

9. Stručna sprema i zvanje _____ ; _____
10. Zanimanje _____
11. Član/ica nevladine organizacije *(ako **DA** napiši koje)* _____

12. Hobi *(ako **DA** koji)* _____
13. Tečno govoriš neki strani jezik *(ako **DA** koji)* _____

14. Da li želiš aktivno sudjelovati u radu Forumu mladih
a) DA b) NE
15. Imaš li nekakvo posebno polje interesa kojim bi se htio/htjela baviti unutar
forumu _____

16. Član/ica SDP-a
a) DA b) NE