



Slovensko združenje za klinično
kemijo in laboratorijsko medicino

Vloga za članstvo v izvršilnem odboru SZKKLM

Ime in priimek, naziv:

Izobrazba:

Zaposlitev:

Delovno mesto:

E-mail:

Telefonska številka:

Položaj v izvršilnem odboru SZKKLM: član

Področja strokovnega delovanja in interes:

Predlog prispevka k delovanju SZKKLM (do 350 besed):

Priloge:

- CV
- Seznam pomembnejših objav: DA NE
- Ostalo (prosimo navedite):

Datum:

Podpis: