**ПРИСТУПНИЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| Презиме и име |  |
| Презиме током студирања |  |
| Датум и мјесто рођења |  |
| Јединствени матични број (ЈМБГ) |  |
| Година стицања дипломе на I, II и/или III циклусу студија |  |
| Мјесто и адреса становања |  |
| Број телефона |  |
| E-mail адреса |  |
| Назив и адреса организације у којој сте запослени |  |
| Радно мјесто (функција) у организацији |  |

Испуњавањем ове приступнице изјављујем да желим да постанем члан Удружења дипломираних студената Економског факултета Брчко.

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

Својеручни потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Попуњену и потписану приступницу послати на адресу Удружење дипломираних студената Економског факултета Брчко, Студентска 11, 76100 Брчко или (скенирану) на e-mail alumni.efb@gmail.com