



Obrazac za članstvo



ZAGREBAČKA
UDRUGA
INOVATORA

Osobni podaci

Ime _____

Prezime _____

OIB _____

Datum
rođenja _____

Školska
sprema _____

Adresa i kontakt podaci

Adresa _____

Poštanski
broj /Grad _____

Mobitel _____

E-mail _____

Opći podaci o inovacijama

Ukupan broj
inovacija¹ _____

Datum učlanjenja: _____

Potpis: _____

¹ nije obavezan podatak