

Udruženje ortopeda i traumatologa u Bosni i Hercegovini

Registracijski formular

| | |
|----------------|--|
| Ime i prezime: | |
| Datum rođenja: | |
| Adresa: | |
| Telefon: | |
| E-mail: | |

Informacije o zaposlenju:

| | |
|-------------------|--|
| Zaposleni u: | |
| Poslovna adresa: | |
| Poslovni telefon: | |

Vrsta članstva:

- Specijalista
- Specijalizant
- Internacionalni član

Dodatne informacije:

| |
|--|
| |
|--|