

DRUŠTVO RADIOLOŠKIH INŽENIRJEV SLOVENIJE
Onkološki inštitut Ljubljana, Zaloška 2, 1000 Ljubljana

IZSTOPNA IZJAVA*

Spodaj podpisani-a (*ime in priimek s tiskanimi črkami*) _____

rojen – a _____ v _____ s stalnim
prebivališčem _____

nepreklicni izstopam iz Društva radioloških inženirjev.

V _____, dne _____ Podpis:

* V kolikor vam v službi/podjetju plačujejo članarino morate jih morate sami obvestiti o izstopu, da prenehajo s plačevanjem.

Predi izstopom iz društva vam svetujemo, da si preberete Pravilnik o članstvu posameznikov, ki ga najdete na povezavi http://www.radioloski-inzenirji.si/images/dokumenti/pravilnik_clanstva.pdf