

**ZAHTJEV ZA PRIJEM U ČLANSTVO
CRNOGORSKOG AKTUARSKOG DRUŠTVA**

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

IME I PREZIME
ADRESA
TELEFON
E-MAIL
DATUM ROĐENJA I JMB
ZAVRŠEN FAKULTET
ZVANJE

PODACI O SADAŠNJEM ZAPOSLENJU

NAZIV POSLODAVCA
ADRESA
TELEFON
E-MAIL
ZANIMANJE

RADNO ISKUSTVO

UKUPNO	U OSIGURANJU	NA AKTUARSKIM POSLOVIMA
--------	--------------	-------------------------

DOSADAŠNJE RADNO ISKUSTVO NA AKTUARSKIM POSLOVIMA ILI U OSIGURANJU

POSLODAVAC	ZANIMANJE	VRSTA OSIGURANJA	U GODINAMA I MJESECIMA

ZAVRŠENO SPECIJALISTIČKO OBRAZOVANJE IZ AKTUARISTVA

ORGANIZATOR	NAZIV	GODINA POČETKA	GODINA ZAVRŠETKA	EFEKTIVNO TRAJANJE

ZAHTJEV ZA PRIMANJE U ČLANSTVO

<input type="checkbox"/> REDOVNO <input type="checkbox"/> PRIDRUŽENO

PREPORUKA DVA REDOVNA ČLANA DRUŠTVA (samo za redovno članstvo)

IME I PREZIME 1. REDOVNOG ČLANA	IME I PREZIME 2. REDOVNOG ČLANA
POTPIS	POTPIS

NAPOMENE (članci, stručni radovi, seminari, dopune rubrika s prethodne strane)

Za primanje u članstvo obavezno priložiti kopiju lične karte ili pasoša.

Za primanje u redovno članstvo obavezno priložiti:

1. Ovjerenu kopiju diplome o završenom visokoškolskom obrazovanju
2. Dokument (original ili ovjerenu kopiju) kojim se dokazuje završeno specijalističko obrazovanje iz aktuarstva
3. Potvrdu poslodavca (ili više njih) o navedenom radnom iskustvu na aktuarskim poslovima

Izjavljujem da sam upoznat/a sa Statutom i svim pravilima Crnogorskog aktuarskog društva i prihvatam sve obaveze i prava koja proizilaze iz članstva u ovom udruženju.

MJESTO	DATUM	POTPIS
--------	-------	--------