



## PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO V ŠTUDENSKI EKIPI PRVE POMOČI RKS-OZ LJUBLJANA V ŠOLSLEM LETU 2017/18

Verjamemo, da te pridobivanje znanja prve pomoči še vedno zanima, zato te vabimo k sodelovanju v študentskih ekipah prve pomoči. Prosimo, da izpolnjeno prijavnico posreduješ na naslov RKS - OZ Ljubljana, Tržaška 132, 1000 Ljubljana ali na [nina.zalaznik@rdecikrizljubljana.si](mailto:nina.zalaznik@rdecikrizljubljana.si). K sodelovanju lahko povabiš tudi svoje sošolke, sošolce in prijatelje. Več informacij ti sporočimo po prejemu izpolnjene prijavnice.

Ime in priimek:	
Datum rojstva:	
Stalni naslov (celotni):	
Fakulteta:	
Smer/oddelek in letnik:	
Telefonska številka:	
E-mail:	

Podpis:

\_\_\_\_\_

### IZJAVA ZA ČLANSTVO

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek) želim postati redni/a član/ica RKS-OZ Ljubljana\*.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

\*Letna članarina znaša 5€. Plačilo za študente ni obvezno. Članstvo se podaljšuje za eno leto.