**P R I H L Á ŠK A**

 **individuálneho – kolektívneho \* člena**

**Meno, priezvisko, akademické tituly\*\*** .....................................................................................

**Adresa trvalého bydliska, PSČ\*\***...............................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Zamestnávateľ : názov organizácie, firmy :** ............................................................................

  **presná adresa, PSČ :** ....................................................................................

....................................................................................................................................................

**postavenie v zamestnaní :** .........................................................................................................

**Rok absolvovania FEI STU v Bratislave (EF SVŠT) :** ..........................

**v študijnom odbore** ...................................................................................................................

**Kontakt\*\* E-mail :** ................................ .....................................................................................

 **Telefón\*\***...................................................... **Fax :** .....................................................

**Názov kolektívneho člena (organizácie)\*\***.................................................................................

......................................................................................................................................................

**Presná adresa, PSČ\*\***..................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Kontakt\*\* E-mail :** ................................ .....................................................................................

 **Telefón\*\***...................................................... **Fax :** .....................................................

**V** ......................................................, **dňa** ...........................................................

 ................................................................

  **Podpis\*\***

Vyplnenú prihlášku zašlite na adresu uvedenú v hlavičke dokumentu, alebo e-mailom na adresu uvedenú v pätičke dokumentu.

\* - nehodiace sa prečiarknite !!!

\*\* - povinný údaj