

Podnositelj prijave:
(ime ili naziv redovitog člana HZN-a)

Oznaka TO-a:

Naziv TO-a:

Ime i prezime predstavnika:

Zvanje:

Zanimanje:

Telefon:

Telefaks:

e-pošta:

Strani jezik (en, fr, de ...): Rad na računalu (da/ne): Pristup internetu (da/ne):

Iskustvo u normizaciji (da/ne):

Napomena:

Troškove rada predstavnika u tehničkim odborima snosi podnositelj prijave.
Hrvatski zavod za norme jamči tajnost i sigurnost osobnih podataka i obvezuje se da ih neće učiniti dostupnim trećoj strani (Zakon o zaštiti osobnih podataka, pročišćeni tekst, NN 106/2012, Statut HZN-a)

Mjesto:

Datum:

(Potpis predstavnika)

(MP)

(Potpis odgovorne osobe)

(Ime, prezime odgovorne osobe)

Popunjene prijave poslati poštom na adresu: Hrvatski zavod za norme, p.p. 167, 10002 Zagreb