MOLBA ZA PRIMANJE U ČLANSTVO HRVATSKOG AKTUARSKOG DRUŠTVA

# PODACI O PODNOSITELJU MOLBE

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME | DATUM ROĐENJA I OIB |
| POŠTANSKI BROJ I MJESTO | ULICA / TRG I KUĆNI BROJ |
| TELEFON / FAKS | E-MAIL |
| ZVANJE | ZAVRŠEN FAKULTET |

# PODACI O SADAŠNJEM ZAPOSLENJU

|  |
| --- |
| NAZIV POSLODAVCA |
| POŠTANSKI BROJ I MJESTO | ULICA / TRG I KUĆNI BROJ |
| TELEFON | FAKS |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ZAVRŠENA SPECIJALISTIČKA IZOBRAZBA IZ AKTUARISTIKE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORGANIZATOR | NAZIV | GODINA POČETKA | GODINA SVRŠETKA | EFEKTIVNO TRAJANJE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MOLBA ZA PRIMANJE U ČLANSTVO** (nepotrebno precrtati)

|  |  |
| --- | --- |
| REDOVNO | PRIDRUŽENO |

**PREPORUKA DVA ČLANA DRUŠTVA** (samo za redovno članstvo)

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME 1. ČLANA | IME I PREZIME 2. ČLANA |
| POTPIS | POTPIS |

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

|  |
| --- |
|  |

Za primanje u članstvo obvezno priložiti ovjerenu presliku domovnice.

Za primanje u redovno članstvo obvezno priložiti:

1. Ovjerenu presliku diplome o završenom visokoškolskom obrazovanju
2. Dokument (original ili ovjerenu presliku) kojim se dokazuje završena specijalistička izobrazba iz aktuaristike
3. Potvrdu poslodavca (ili više njih) o navedenom radnom iskustvu na aktuarskim poslovima

Izjavljujem da prihvaćam Statut Hrvatskog aktuarskog društva.

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