

Osebni podatki

Ime:
Priimek:
Datum rojstva:
Kraj rojstva:
Izobrazba:
Zaposlen
organizacija:
Funkcija:

Naslov stalnega
prebivališča:
Ulica in hišna številka:
Poštna številka in kraj:
Občina:

Kontakti

Telefon:
GSM:
E-pošta:

Spodaj podpisani/a **Ime in priimek** izjavljam, da sprejemam in bom izpolnjeval/a vsa načela delovanja tehničnega odbora, ki so navedena v Navodilu za pripravo in izdajo tehničnih specifikacij in ostala pravila, ki se nanašajo na to področje.

Datum:

Ime in priimek / podpis: