



**ИНТЕРНАЦИОНАЛНА ПОЛИЦИЈСКА АСОЦИЈАЦИЈА
НАЦИОНАЛНА СЕКЦИЈА СРБИЈА
РЕГИЈА НОВИ САД
ЕВИДЕНЦИОНИ ЛИСТ
КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНСТВО**

	БР.ЧЛ.КАРТЕ	
ЈМБГ		
ИМЕ		
ПРЕЗИМЕ		
МЕСТО, ОПШТИНА, ДРЖАВА РОЂЕЊА		
У МУП-а ОД		
ОРГ.ЈЕДИНИЦА МУП-а		
РАДНО МЕСТО		
ЧИН/ЗВАНЈЕ		
ДАТУМ ПРИЈЕМА У ИПА (не попуњава члан)		
АДРЕСА СТАНОВАЊА		
МЕСТО		
ПОРОДИЧНО СТАЊЕ		
ТЕЛЕФОН СЛУЖБЕНИ		
ТЕЛЕФОН ПРИВАТНИ		
ТЕЛЕФОН МОБИЛНИ		
ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА		
ИНТЕРЕСОВАЊА		
ХОБИ, СПОРТ		
Да ли имате деце узраста до 10.година? Ако имате наведите име детета и год.рођења детета	Име: _____ год.рођ.: Име: _____ год.рођ.: Име: _____ год.рођ.: Име: _____ год.рођ.:	
НАПОМЕНА:		

У Новом Саду дана, _____

ПОТПИС

Евидентирао:

М.П.