

REDOVNI ČLAN U HRVATSKOJ ZAJEDNICI INOVATORA

Obrazac odluke o udruživanju temeljem Statuta Hrvatske zajednice inovatora

IV. ČLANSTVO, PRAVA I OBVEZE, PRESTANAK ČLANSTVA I STEGOVNA ODGOVORNOST ČLANOVA –
ČLANSTVO U ZAJEDNICI

Uprava / Skupština / najviše tijelo Fakulteta _____

Temeljem svog Statuta (članak _____ točka _____)

Puni naziv fakulteta

u zasjedanju održanom _____ 20 _____ godine donijela je

ODLUKU
O UDRUŽIVANJU U HRVATSKU ZAJEDNICU INOVATORA

Puni naziv fakulteta

dragovoljno se udružuje u Hrvatsku zajednicu inovatora i preuzima sva prava i obveze koji iz članstva proizlaze.

II.

Za zastupnika u Skupštini Hrvatske zajednice inovatora za mandatno tekuće razdoblje izabran je gospodin/gospođa _____, a za zamjenika zastupnika gospodin/gospođa _____.

Osobni podaci zastupnika i zamjenika zastupnika sadržani su u vjerodajnicama (u privitku).

III.

Sastavni dio ove Odluke je Obrazac s osnovnim podacima o fakultetu – (rješenje o registraciji).

U _____, dana _____ 20 _____

Pečat

Dekan

Odluku dostaviti na adresu: Hrvatska zajednica inovatora, Dalmatinska 12, 10000 Zagreb
ili na e-mail: uih@inovatorstvo.com

PRAVILNIK O ČLANSTVU U HRVATSKOJ ZAJEDNICI INOVATORA
Statut HZI (članak 24. točka 1.)

**VJERODAJNICA ZAMJENIKA ZASTUPNIKA
U SKUPŠTINI HRVATSKE ZAJEDNICE INOVATORA**

1. Puni naziv fakulteta koji je izabrao zastupnika	
2. Tijelo koje je izvršilo izbor	
3. Datum izbora zamj. zastupnika	
4. Mandatno razdoblje izbora	

Osobni podaci zamjenika zastupnika

1. Ime i prezime zamj. zastupnika		
2. Mjesto/država i datum rođenja		
3. OIB		
4. Puni naziv najviše završene škole i godina završetka		
5. Puni naziv zvanja/zanimanja		
6. Naziv radnog mjesta		
7. Ustanova/tvrtka zaposlenja		
8. Godina početka rada u inovatorstvu -tehničkoj kulturi		
9. Naziv udruge čiji je član		
10. Dužnosti koje obnaša u inovatorstvu/tehničkoj kulturi s oznakom D = dragovoljno ili P = profesionalno		
11. Kućna adresa (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj)		Tel. _____
		Fax _____
12. Adresa radnog mjesta (post. broj, mjesto, ulica i kućni broj, telefon, telefax, e-mail)		Tel. _____
		Fax _____
		e-mail _____

U _____, dana _____ 20____

Pečat

Potpis ovlaštene osobe

PRAVILNIK O ČLANSTVU U HRVATSKOJ ZAJEDNICI INOVATORA
Statut HZI (članak 24. točka 1.)

**VJERODAJNICA ZASTUPNIKA U SKUPŠTINI
HRVATSKE ZAJEDNICE INOVATORA**

1. Puni naziv fakulteta koji je izabrao zastupnika	
2. Tijelo koje je izvršilo izbor	
3. Datum izbora zastupnika	
4. Mandatno razdoblje izbora	

Osobni podaci zastupnika

1. Ime i prezime zastupnika		
2. Mjesto/država i datum rođenja		
3.OIB		
4. Puni naziv najviše završene škole i godina završetka		
5. Puni naziv zvanja/zanimanja		
6. Naziv radnog mjesta		
7. Ustanova/tvrtka zaposlenja		
8. Godina početka rada u inovatorstvu - tehničkoj kulturi		
9. Naziv udruge čiji je član		
10. Dužnosti koje obnaša u inovatorstvu/tehničkoj kulturi s oznakom D = dragovoljno ili P = profesionalno		
11. Kućna adresa (poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj)		Tel. _____
		Fax _____
12. Adresa radnog mjesta (ost. broj, mjesto, ulica i kućni broj, telefon, telefax, e-mail)		Tel. _____
		Fax _____
		e-mail _____

U _____, dana _____ 20____

Pečat

Potpis ovlaštene osobe