

PRISTOPNI VPRAŠALNIK

Podpisana _____, roj. _____

želim pristopiti v Društva poslovnih žensk Slovenije – FAM.

Zaposlena sem v _____

Na delovnem mestu _____

Izobrazba: _____

Kratek življenjepis, dosedanje zaposlitve oz delovna _____

mesta: _____

Zakaj želim postati članica FAM: _____

Kdo vas je priporočil: _____

Telefon/GSM, fax in e-mail: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeni vprašalnik pošljete po e-pošti na info@drustvo-fam.si, po faksu na št. 786 58 09 oz. na naslov društva: Društvo poslovnih žensk - FAM, Perovo 21 c, 1290 Grosuplje