



DRUŠTVO POSLOVNIH ŽENSK
ASSOCIATION OF FEMALE MANAGERS

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, e-mail: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeni vprašalnik pošljete po e-pošti ula.azman@drustvo-fam.si na oziroma na naslov društva:
Društvo poslovnih žensk – FAM, Omersova ulica 25, 1000 Ljubljana