

HRVATSKO BIOFIZIČKO DRUŠTVO CROATIAN BIOPHYSICAL SOCIETY

Institut R.Bošković, Bijenička cesta 54, Zagreb, Hrvatska

Pristupnica

Ime i prezime: _____

Profesionalna adresa: _____

Telefon: _____ Telefaks: _____ E-mail: _____

Osobna adresa: _____

Godina rođenja: _____

Akademski stupanj:

student fakultet magisterij doktorat

Područje interesa ili istraživanja: _____

(Mjesto i datum)

(Potpis)