



SINDIKAT DOKTORA MEDICINE I STOMATOLOGIJE KANTONA SARAJEVO

Sarajevo, Bulevar Meše Selimovića 81 B

Tel: 061/854-576 ;e-mail:sindikatdmis.ks@gmail.com;www.sindikat-dmis-ks.ba

Transakcijski račun: Uni Credit Bank: 3387302207516395; ID:4202311900001

IZJAVA O PREUZIMANJU MEDICINSKE UNIFORME ZA ČLANOVE SD MISKS

Ime i prezime:_____

Ustanova: _____

Broj telefona:_____

Ja, _____ naručujem dvodjelnu medicinsku uniformu.

ŽENSKA UNIFORMA -VELIČINE : zaokružiti (birate suknju ili hlače).

a.) HLAČE: 1.) S/40 2.) M/42 3.) L/44 4.) XL/46 5.) 2XL/48 6.) 3XL/50 7.) 4XL/52

b.) SUKNJA: 1.) S/40 2.) M/42 3.) L/44 4.) XL/46 5.) 2XL/48 6.) 3XL/50 7.) 4XL/52

(Birate mantil ili bluzu- kratki ili dugi rukav).

a.) MANTIL:

1.) S/40 2.) M/42 3.) L/44 4.) XL/46 5.) 2XL/48 6.) 3XL/50 7.) 4XL/52

b.) BLUZA NA KOPČANJE KRATKI RUKAV :

1.) S/40 2.) M/42 3.) L/44 4.) XL/46 5.) 2XL/48 6.) 3XL/50 7.) 4XL/52

c.) BLUZA NA KOPČANJE DUGI RUKAV :

1.) S/40 2.) M/42 3.) L/44 4.) XL/46 5.) 2XL/48 6.) 3XL/50 7.) 4XL/52



SINDIKAT DOKTORA MEDICINE I STOMATOLOGIJE KANTONA SARAJEVO

Sarajevo, Bulevar Meše Selimovića 81 B

Tel: 061/854-576 ;e-mail:sindikatdmis.ks@gmail.com;www.sindikat-dmis-ks.ba

Transakcijski račun: Uni Credit Bank: 3387302207516395; ID:4202311900001

IZJAVA O PREUZIMANJU MEDICINSKE UNIFORME ZA ČLANOVE SDMISKS

Ime i prezime: _____

Ustanova: _____

Broj telefona: _____

Ja, _____ naručujem dvodjelnu medicinsku uniformu.

MUŠKA UNIFORMA - VELIČINE : (zaokružiti)

a.) HLAČE:

1.) S/50 2.) M/52, 3.) L/54, 4.) XL/56, 5.) 2XL/58, 6.) 3XL/60, 7.) 4XL/62

(Birate mantil ili bluzu- kratki ili dugi rukav).

a.) MANTIL:

1.) S/50 2.) M/52, 3.) L/54, 4.) XL/56, 5.) 2XL/58, 6.) 3XL/60, 7.) 4XL/62

b.) BLUZA KRATKI RUKAV :

1.) S/50 2.) M/52, 3.) L/54, 4.) XL/56, 5.) 2XL/58, 6.) 3XL/60, 7.) 4XL/62

c.) BLUZA DUGI RUKAV :

1.) S/50 2.) M/52, 3.) L/54, 4.) XL/56, 5.) 2XL/58, 6.) 3XL/60, 7.) 4XL/62

