

Obrazac 1

LJEKARSKA-LIJEČNIČKA KOMORA KANTONA SARAJEVO

Sprečanska 5/III
71000 SARAJEVO

IME (IME OCA) I

PREZIME _____

DRŽAVLJANSTVO _____

DATUM I MJESTO

ROĐENJA _____

ADRESA

PREBIVALIŠTA _____

SPECIJALNOST _____

AKADEMSKO

ZVANJE _____

E- MAIL _____

BROJ

TELEFONA _____

NAZIV I ADRESA USTANOVE

ZAPOSLENJA _____

Na osnovu Pravilnika o utvrđivanju zajedničkih kriterija za licenciranje članova Ljekarske/Liječničke komore FBiH i članova kantonalnih/županijskih ljekarskih/liječničkih komora

**ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE ODOBRENJA
ZA SAMOSTALAN RAD
(LICENCE)**

Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju (**zaokružiti redni broj dokumenta koji se prilaže**):

1. dokaz o sakupljenim bodovima (minimalno 90).
2. dokumentaciju određenu pozitivnim zakonskim i podzakonskim aktima kojima se uređuje rad stranaca u FBiH.

U slučaju da je kod podnosioca zahtjeva u proteklom licencnom razdoblju došlo do promjene ličnih ili profesionalnih podataka, zahtjevu za obnavljanje odobrenja za samostalan rad (licence) prilaže se i sljedeća dokumentacija (**zaokružiti redni broj dokumentacije koja se prilaže**):

1. Dokaz o položenom **specijalističkom**, odnosno **subspecijalističkom ispitu**.
2. Dokaz o stečenoj **akademskoj tituli, nastavno-naučno zvanje**, odnosno naziv **primarijus**.
3. Dokaz o promjeni prezimena usljed stupanja u brak.
4. Potvrda o promjeni prebivališta.
5. Potvrda o promjeni mjesta zaposlenja.

U _____
(navesti mjesto i datum)

(potpis podnosioca zahtjeva)