



Liječnička/Ljekarska Komora Hercegovačko – neretvanske županije/kantona
Medical Chamber of Herzegovina-Neretva Canton
88000 MOSTAR, Ul.Dr. Bariše Smoljana br. 4
Tel/fax:+387(0)36 319 853
E-mail : lijecnicka.komora.hnz@tel.net.ba

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
LIJEČNIČKA/LJEKARSKA KOMORA HERCEGOVAČKO – NERETVANSKE
ŽUPANIJE/KANTONA

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POZITIVNOG MIŠLJENJA
ZA DOPUNSKI RAD

| | |
|---|--|
| Ime i Prezime | |
| Kontakt tel./mob. | |
| E - mail | |
| Broj licence | |
| Specijalnost | |
| Mjesto stalnog zaposlenja | |
| Mjesto obavljanja dopunskog rada | |
| Priložena dokumenta | <ul style="list-style-type: none">▪ uplatnica od 50,00 KM▪ potvrda o plaćanju mjesečne članarine Komori▪ potvrda ustanove u kojoj će se obavljati dopunski rad▪ potvrda o dužini staža u zvanju specijaliste ili specijalistički ispit, magisterij znanosti |

Podnosilac zahtjeva dužan je lično/osobno podnijeti zahtjev za izdavanje pozitivnog mišljenja za dopunski rad.

Mostar,.....202_ godina

Potpis i pečat podnosioca zahtjeva:
