



FARMACEUTSKA KOMORA CRNE GORE

Nikole Kovačevića 12, 81 000 Podgorica tel/fax: (+382 20) 621 298

e-mail: farm.komora@t-com.me

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

JMBG: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____ godine U _____

NAZIV FIRME U KOJOJ TRENUTNO RADIM _____

NAZIV I SJEDIŠTE APOTEKE _____

BROJ TELEFONA _____

E-MAIL: _____

PREDMET : Zahtjev za izdavanje Odobrenja za rad za samostalno obavljanje farmaceutske djelatnosti (strani državljani)

Shodno Opštim aktima Farmaceutske komore CG , koji se odnose na predviđenu dokumentaciju, a tiču se izdavanja Odobrenja za rad (**strani državljani**) koje je shodno čl.97 i 98 Zakona o zdravstvenoj zaštiti CG (Sl.list CG 40/11) i čl.3 Zakona o zapošljavanju i radu stranaca (Sl.list 22/08 i 31/11) obavezno, isti Vam dostavljam radi sticanja uslova za Odobrenje za rad i njeno izdavanje od strane Vašeg organa.

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti):

- Uredno popunjen Evidencioni list
- Diplomu o završenom fakultetu (ovjerena fotokopija), odnosno nostrifikaciju isprave za strane državljane koji su završili fakultet nakon 25.01.2008.g. shodno Zakonu o vrednovanju obrazovnih isprava)
- Uvjerenje o položenom stručnom ispitu iz matične države
- Uvjerenje o položenom opštem dijelu stručnog ispita kod nadležnog Ministarstva zdravlja Crne Gore i isto dostaviti nadležnoj Komori (ovjerena fotokopija)

NAPOMENA: Obavezu polaganja opšteg dijela stručnog ispita u Crnoj Gori imaju strani državljani koji su završili fakultet,odn.položili stručni ispit u matičnoj državi nakon sticanja nezavisnosti države , odn.za makedonske državljane nakon 17.11.1991.(1992.g) , a za srbijanske državljane nakon 21.05.2006.g kada je Crna Gora stekla nezavisnost

- Dokaz o stečenom zvanju (specijalizacija, doktorat, primarijat..) ukoliko ga posjeduju (ovjerena fotokopija)
- Izvod iz matične knjige vjenčanih (za udate/oženjene)



FARMACEUTSKA KOMORA CRNE GORE

Nikole Kovačevića 12, 81 000 Podgorica tel/fax: (+382 20) 621 298

e-mail: farm.komora@t-com.me

- Rješenje o odobrenju iz MUP-a o zapošljavanju za privremeni boravak – lična karta za strance (ovjerena fotokopija)
- Ugovor o radu (original ili ovjerena fotokopija)
- Dokaz iz nadležnog suda da se ne vodi krivični postupak za djelo protiv čovječnosti i zdravlja ljudi iz matične države (original)
- Dokaz o uplati članarine (**60,00 eura- godišnja ili 30,00 eura polugodišnja**)
- Dokaz o uplati (nadoknada) za Odobrenje za rad (strani državljani) koje se plaća sa svakim novim Produžetkom Odobrenja u iznosu od **100,00 eura**.

Uplata članarine i naknade za Odobrenje za rad vrši se isključivo na žiro račun Farmaceutske komore Crne Gore koji se vodi kod Hipotekarne banke ad Podgorica 520-917100-83 , dokaz o uplati dostaviti na e-mail farmaceutska.komora.cg@gmail.com , putem fax-a 020 621 298 ili lično.

Dokumenta dostaviti u ovjerenoj fotokopiji

Sve navedene informacije I obrasce imate na našem sajtu : **www.fkcg.org**

Navedenu dokumentaciju sa obaveznim dokazom o uplati , lično donijeti ili poslati na adresu :

Farmaceutska komora Crne Gore
ul.Nikole Kovačevića 12 ,
81000 Podgorica

- **Izvod iz Pravilnika o uslovima , načinu I postupku upisa I brisanja iz registra diplomiranih farmaceuta koji mogu samostalno obavljati poslove iz svoje nadležnosti april 2006g. (Sl.list RCG br.39/04 čl. 98 I 99 Zakona o zdr.zaštiti CG I člana 59.Statuta Farmaceutske komore CG)**

Član 4.

O zahtjevu za upis u Registar , Sud Komore odlučuje rješenjem u roku od 15 dana , od dana podnošenja zahtjeva.

Član 5.

Ako Sud Komore u roku od 15 dana ne odluči o zahtjevu za upis u Registar, uz koji su dostavljeni potrebni dokazi, podnosilac zahtjeva smatra se upisanim u Registar

Član 6.

Na osnovu rješenja iz člana 4.ovog Pravilnika, Sud Komore vrši upis u Registar.

Nakon upisa u Registar, Sud Komore izdaje podnosiocu zahtjeva za upis u Registar, Izvod iz Registra – Licencu za samostalno obavljanje zdravstvene farmaceutske djelatnosti.



FARMACEUTSKA KOMORA CRNE GORE

Nikole Kovačevića 12, 81 000 Podgorica tel/fax: (+382 20) 621 298
e-mail: farm.komora@t-com.me

- **Izvod iz Pravilnika o upisu u registar dipl.farmaceuta mart 2010g. i čl.16 Statuta Farmaceutске komore CG**

Član 5.

Član Komore dužan je da prijavi svaku promjenu podataka u roku od 15 (petnaest) dana uz odgovarajuću dokumentaciju.

Podnosilac zahtjeva :

U _____, dana _____

(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)
