

FARMACEUTSKA KOMORA CRNE GORE

KOMISIJA ZA KONTINUIRANU FARMACEUTSKU EDUKACIJU

PODGORICA

Trg Nikole Kovačevića 12

Na osnovu člana 16 Pravilnika o kontinuiranoj farmaceutskoj edukaciji i načinu vrednovanja svih oblika stručnog usavršavanja farmaceuta p o d n o s i m

Zahtjev za vrednovanje stručnog usavršavanja i dokaze, propisane članom 14 Pravilnika o kontinuiranoj farmaceutskoj edukaciji i načinu vrednovanja svih oblika stručnog usavršavanja farmaceuta, za licencnu godinu _____

DOKAZI:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

(navesti oblik usavršavanja)

Podnosilac zahtjeva

(ima i prezime)

Broj licence L -

Period važenja licence