

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. \_\_\_\_\_

(navesti oblik usavršavanja)

Podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

Broj licence L \_\_\_\_/PL

Period važenja licence \_\_\_\_\_

Naziv ustanove u kojoj je zaposlen \_\_\_\_\_

Kontakt telefon i e-mail adresa \_\_\_\_\_