**ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE LICENCE ZA RAD-FARMACEUTI DRŽAVLJANI CRNE GORE**

IME I PREZIME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ LICENCE I ROK VAŽENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMBG (MATIČNI BROJ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAZIV ZDRAVSTVENE USTANOVE U KOJOJ SAM ZAPOŠLJEN/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAZIV I GRAD U KOJOJ SE NALAZI APOTEKA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA (mobilni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz zahtjev za obnavljanje Licence za rad prilažem (zaokružiti)

* Uredno popunjen Evidencioni list;
* Potvrdu Komisije za kontinuiranu edukaciju o prikupljenim bodovima sa stručnog usavršavanja – **izdaje**  **Komisija za kontinuiranu edukaciju** ;
* Ugovor o radu;
* Kopiju lične karte;
* Dokaz iz nadležnog suda da se ne vodi krivični postupak za djelo protiv čovječnosti i zdravlja ljudi;
* Dokaz o uplati članarine za prethodni licencni period (ukoliko nemate dokaz o uplati članarine za prethodni licencni period Stručna služba će izvršiti provjeru na Vaš zahtjev);
* Dokaz o uplati (nadoknada) za obnavljanje licence za rad;
* Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje zdravstvene djelatnosti, i rješenje o korišćenju prava na penziju (za penzionere);
* 2 fotografije (format kao za ličnu kartu) za izradu nove članske karte

\***Molim vas da na zahtjev stavite i otisak faximila**.

Napomena: Ukoliko je došlo do promjene stručnog zvanja (specijalizacija, subspecijalizacija, magistratura, doktorat...)