

ЗАХТЕВ ЗА ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

ЛЕКАРСКОЈ КОМОРИ СРБИЈЕ

Регионална лекарска комора Војводине, Булевар ослобођења 46а/III, 21000 Нови Сад

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА: _____ ЈМБГ: _____

АДРЕСА, МЕСТО И ОПШТИНА СТАНОВАЊА: _____

Е-МАИЛ: _____ БР. ТЕЛ.: _____ МОБ. ТЕЛ.: _____

СТРУЧНА КВАЛИФИКАЦИЈА (факултет, специјализација, ужа специјализација): _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ / ДАТУМ ВАЖЕЊА _____

ЗАПОСЛЕН/А У (навести назив установе, адресу и место установе): _____

НА РАДНОМ МЕСТУ: _____

У ПЕРИОДУ ОД : _____ БР. ТЕЛ. УСТАНОВЕ: _____

Е-МАИЛ АДРЕСА УСТАНОВЕ: _____

Захтев за обнављање лиценце подносим у складу са чланом 9. Правилника о ближим условима за издавање, обнављање и одузимање лиценце члановима комора здравствених радника ("Сл. гласник РС", бр. 119/2007, 23/2009, 40/2010 и 102/2015).

Уз Захтев за обнављање лиценце као **обавезне** ставке прилажем:

1. Потврду издату од стране здравствене установе, односно приватне праксе на основу које се утврђује да је здравствени радник најмање 50% од дана издавања лиценце радио у области здравствене делатности за коју има лиценцу.
2. Доказ о уплати 200,00 дин.на име надокнаде за обнору лиценце (160-279207-50, позив на бр.ЈМБГ)
3. Доказ да је у периоду важења лиценце стечен потребан број бодова из члана 8. овог Правилника (140 бодова) - потврду издаје надлежна Регионална лекарска комора на основу података из одговарајуће базе података Коморе.

У случају да је код подносиоца захтева у протеклом лиценцном периоду дошло до промене личних, професионалних података, или је постојао период мировања статуса, захтеву за обнављање лиценце прилаже се и следећа документација (**заокружити редни број документације која се прилаже**):

1. Доказ о положеном специјалистичком испиту
2. Доказ о положеном испиту из уже специјализације
3. Доказ о стеченом или признатом академском звању (магистар/доктор наука)
4. Доказ о избору у научно-наставно односно наставно звање
5. Доказ о стеченом или признатом називу *примаријус*
6. Доказ о промени презимена услед
7. Потврда о промени пребивалишта
8. Потврда о промени места запослења
9. Доказ о статусу мировања радног односа

(место и датум)

(потпис подносиоца захтева)