



СПИСАК

Образац: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА

СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ

Кандидат

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе -непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

Type here]

1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					





СПИСАК

Образак: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА

СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ

Кандидат

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе -непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

Type here]

10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
16.					
17.					





СПИСАК

Образак: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА

СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ

Кандидат

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе -непотребно прецртати)

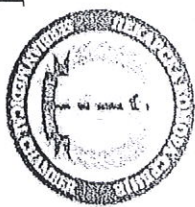
Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

Type here]

18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					





СПИ САК

Образак: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА

СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ

Кандидат

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе -непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

Type here]

27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					





СПИ СА К

Образац: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА

СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ

Кандидат _____
(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

Type here]

36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					





СПИ САК

Образац: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА

СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ

Кандидат

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе -непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

Type here]

45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					
51.					
52.					
53.					





СПИ СА К

Образац: О-2-1-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНА
СКУПШТИНЕ РЕГИОНАЛНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ _____

Кандидат _____
(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентификацион и број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6
Type here]					
54.					
55.					
56.					

Укупан број чланова ЛКС који се потписао _____

Кандидат
за члана Скупштине ЛКС,

У
(датум)

(име и презиме)

(потпис)

