

**Obrazac Izjava o poznavanju prava i dužnosti članova Komore**

**LJEKARSKA KOMORA ZENIČKO – DOBOJSKOG KANTONA**  
**Bulevar kralja Tvrtka I br.4/2, ZENICA**

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

Na osnovu čl.15. i 16. Statuta Ljekarske komore Zeničko-dobojskog kantona (prečišćeni tekst), dajem slijedeću

**IZJAVU O POZNAVANJU PRAVA I DUŽNOSTI ČLANOVA LJEKARSKE**  
**KOMORE ZE-DO KANTONA**

Ovim putem izjavljujem da sam prilikom upisa u Registar Ljekarske komore Zeničko-dobojskog kantona upoznat/a sa pravima i dužnostima članova, zajamčenim Statutom Ljekarske komore Zeničko-dobojskog kantona, i to:

Član 15.

Prava članova Komore su:

- prava na usluge Komore, koje proizilaze iz člana 11. Statuta;
- pasivno i aktivno pravo glasa, pravo sudjelovanja u svim organima Komore;
- učesće na seminarima i drugim oblicima stručnog usavršavanja, koje organizuje Komora;
- pravo na besplatnu objavu radova u časopisima Komore;
- pravo na stalno stručno savjetovanje i pravovremenu informisanost.

Član 16.

Dužnosti članova Komore su:

- poštivanje svih odluka i akata Komore;
- pravovremeno obavještanje Komore o svim podacima, u skladu sa Pravilnikom Komore;
- redovno plaćanje članarine, osim u slučajevima predviđenim ovim Statutom.

Izjava se daje u svrhu upisa u Registar ljekara te sticanja članstva kod Ljekarske komore Zeničko-dobojskog kantona.

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)

U \_\_\_\_\_  
(navesti mjesto i datum)