

**LJEKARSKA KOMORA ZENIČKO-DOBOJSKOG KANTONA**

**- KOMISIJI ZA REGISTAR ČLANSTVA I ZA IZDAVANJE ODOBRENJA/LICENCE ZA SAMOSTALAN RAD -**

Na osnovu Pravilnika o postupku izdavanja kao i sadržaju i izgledu licence (Sl. novine Federacije BiH 82/13) i Pravilnika o utvrđivanju zajedničkih kriterija za licenciranje članova Ljekarske/liječničke komore FBiH i članova kantonalnih/županijskih ljekarskih/liječničkih komora, podnosim

***Zahtjev za obnavljanje odobrenja za samostalan rad-licence***

---

*( ime i prezime )*

---

*( stručna kvalifikacija )*

---

*( ustanova u kojoj je podnosioc zahtjeva zaposlen )*

---

*( adresa prebivališta i broj telefona/mobitela, e-mail )*

Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju (zaokružiti redni broj dokumenta koji se prilaže)

1. *Dokaz/i o sakupljenim bodovima (minimalno 90) u postupku kontinuirane medicinske edukacije*
2. *izjava o poštivanju odredbi Kodeksa medicinske etike i deontologije*
3. *Potvrda o plaćenju članarini*
4. *Potvrda o privremenoj spriječenosti za rad (bolest ili porodiljsko odsustvo)*
5. *dokumentaciju određenu pozitivnim zakonskim i podzakonskim propisima kojima se uređuje rad stranaca u Bosni i Hercegovini (strani državljanin)*

*U slučaju da je kod podnosioca zahtjeva u proteklom licencnom periodu došlo do promjene ličnih ili profesionalnih podataka, zahtjevu za obnavljanje odobrenja za samostalan rad (licence) prilaže se i slijedeća dokumentacija (zaokružiti redni broj dokumentacije koja se prilaže):*

1. *ovjerena fotokopiju uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu ili dokaz o priznatom specijalističkom ispitu položenom u inostranstvu*
2. *ovjerena fotokopiju uvjerenja o položenom subspecijalističkom ispitu ili dokaz o priznatom subspecijalističkom ispitu položenom u inostranstvu*
3. *ovjerena fotokopiju uvjerenja o stečenom naučno-nastavnom zvanju*
4. *ovjerena fotokopiju uvjerenja o stečenoj akademskoj tituli*
5. *ovjerena fotokopiju uvjerenja o stečenom počasnom nazivu primarijus*
6. *dokaz o promjeni ličnih podataka*
7. *potvrda o promjeni prebivališta*
8. *potvrda o promjeni mjesta zaposlenja*
9. *Rješenje o sticanju prava na starosnu penziju*
- 9.1 *Ljekarsko uvjerenje o radnoj sposobnosti*

**TRAŽI SE IZDAVANJE:**

1. **REDOVNOG ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD (LICENCE)** (zaokružiti)
2. **PRIVREMENOG ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD (LICENCE)**

Dana, \_\_\_\_\_ . godine

*Podnosioc zahtjeva*

---