

Ljekarska komora Zeničko-dobojskog kantona
Komisija za registar članova i izdavanje, obnavljanje i oduzimanje odobrenja za samostalan rad – licence
Bulevar Kralja Tvrtka I 4
72000 Zenica

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, dajem

IZJAVU O POŠTIVANJU ETIČKIH I DEONTOLOŠKIH NAČELA
POLJA OZNAČENA ZVIJEZDICOM (*) SU OBAVEZNA POLJA

Ime i prezime*

Adresa stanovanja*

Stručna kvalifikacija*

Broj telefona i e-mail*

Ovim putem izjavljujem pod punom odgovornošću da u obavljanju ljekarske/liječničke djelatnosti poštujem i poštovati ću etička i deontološka načela struke.

Izjavu dajem u svrhu izdavanja odobrenja za samostalan rad - licence.

U _____, dana _____. godine

Vlastoručni potpis _____.