

**KOMORI MEDICINSKIH SESTARA I
ZDRAVSTVENIH TEHNIČARA SRBIJE**
11102 Beograd, Terazije 27

Predmet: **ZAHTEV ZA POLAGANJE LICENCNOG ISPITA**

Ime i prezime člana/podnosioca zahteva _____

Adresa podnosioca zahteva _____

JMBG _____ Identifikacioni broj (ID broj) _____

Broj izdate licence _____ Licenca izdata dana _____

Profil _____

Molim da mi se **ODOBRI POLAGANJE LICENCNOG ISPITA** (zaokružiti koji se ispit zahteva):

- za **licencni PERIOD**
- za **licencnu GODINU**

Svoj zahtev obrazlažem **jednom** od sledećih varijanti:

1. Kako **u toku** ____ **licencne godine** nisam u postupcima kontinuirane edukacije akreditovane za zvanje za koji mi je izdata licenca stekao minimalno potrebnih 10 bodova, **to podnosim zahtev za polaganje licencnog ispita nakon licencne godine.**

2. Kako **u toku važenja licence** (licencnog perioda od sedam godina) nisam u postupcima kontinuirane edukacije akreditovane za zvanje za koji mi je izdata licenca stekao potrebnih 140 bodova, **to podnosim zahtev za polaganje licencnog ispita nakon licencnog perioda**

Licencni ispit želim da polažem _____. (opredeliti se za *usmeno ili pismeno polaganje ispita*)

Uz zahtev podnosim dokaz o uplati naknade za polaganje licencnog ispita.

U _____, dana __.__.20__.godine

Podnosilac zahteva

(potpis)

(čitko ime i prezime)

kontakt adresa _____

kontakt telefon _____