

## ЗАХТЕВ ЗА ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

Молимо испуните читко великим штампаним словима

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_

Ј М Б Г \_\_\_\_\_ ИД БРОЈ \_\_\_\_\_

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ДАТУМ ИЗДАВАЊА \_\_\_\_\_

АДРЕСА СТАНОВАЊА \_\_\_\_\_

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА \_\_\_\_\_ ОПШТИНА \_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_ Е-MAIL \_\_\_\_\_

СТРУЧНО ЗВАЊЕ \_\_\_\_\_

ЗАПОСЛЕН/А У (НАЗИВ УСТАНОВЕ) \_\_\_\_\_

СЛУЖБА-ОДЕЉЕЊЕ \_\_\_\_\_

(АДРЕСА И МЕСТО УСТАНОВЕ) \_\_\_\_\_

НА ПОСЛОВИМА \_\_\_\_\_

Молим да ми се одобри Захтев за обнављање лиценце издате од стране Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије, у складу са чланом 9. Правилника о ближим условима за издавање и обнављање лиценце члановима Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије.

Уз захтев прилажем доказе о испуњавању услова:

1. Потврду о запослењу у тренутку подношења захтева за обнављање лиценце и испуњености услова да сте најмање 50% времена у периоду важења лиценце радили у области здравствене делатности за коју вам је издата лиценца. (О-2)
- **Како ми у Регистру КМСЗТС нису евидентирани сви стечени бодови** из Континуиране медицинске едукације **прилажем следеће доказе:**
- За програме КМЕ **одржане на територији Републике Србије** (који нису евидентирани у Регистру КМСЗТС) додатно достављам (заокружите редни број):
    1. Захтев за исправку/допуну бодова КМЕ,
    2. Фотокопије Потврда о учествовању на акредитованим програмима КМЕ или стечене кроз акредитоване електронске интернет тестове.
  - За **иностране програме едукације** (који нису евидентирани у Регистру КМСЗТС) додатно достављам (заокружите редни број):
    1. Појединачни захтев за издавање потврде - за међународни конгрес/симпозијум,
    2. Фотокопије Сертификата о учествовању на иностраном програму едукације и фотокопије програма иностране континуиране едукације са садржајем и сатницом.
- **Како је у протеклом лиценцном периоду дошло до промене података** уписаних у Именик КМСЗТС прилажем следеће доказе (заокружите редни број):
1. Доказ о промени презимена (у случају промене презимена)
  2. Потврда о промени пребивалишта (у случају промени адресе и места пребивалишта)
  3. Потврда о запослењу (у случају промене радне организације)
  4. Фотокопију Решења о продужењу рока за обнављање лиценце које је донела КМСЗТС

Место \_\_\_\_\_

Својеручни потпис подносиоца

Датум \_\_\_\_\_