**Комора медицинских сестара и здравствених техничара Србије**
**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА О ПРИВРЕМЕНОЈ ЛИЦЕНЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презимe |  |
| Датум рођења |  |
| Број пасоша, Издавалац |  |
| Држављанствo |  |
| Адреса становања, Место становања, Држава |  |
| Подаци о запослењу(установа, адреса, место, држава) |  |
| Звање |  |
| Дозвола за рад – лиценца матичне државе на основу које се издаје привремена лиценца (број дозволе/лиценце и период важења) |  |
| Доказ да против здравственог радника страног држављанина није покренут дисциплински поступак, односно да није изречена дисциплинска мера пред надлежним органима коморе земље из које долази (потврда/уверење) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| У Београду, дана \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године |    Својеручни потпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |

