

Република Србија  
Комора медицинских сестара и здравствених техничара Србије  
<https://www.kmszts.org.rs>

**ЗАХТЕВ  
ЗА ИСПИС ИЗ ИМЕНИКА КОМОРЕ МЕДИЦИНСКИХ  
СЕСТАРА И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ**

Основни подаци о подносиоцу захтева	
Име и презиме	
Пребивалиште (адреса и место)	
Контакт телефон	
Матични број	
Адреса електронске поште	
Идентификациони (ИД) број и број лиценце (за звање за које се подноси захтев за испис из Именика КМСЗТС)	

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од најмање 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на e-mail [office@kmszts.org.rs](mailto:office@kmszts.org.rs)

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Потпис подносиоца захтева

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

<b>Рок за доношење решења</b>	15 дана од дана од дана подношења захтева за испис из Именика чланова КМСЗТС
-------------------------------	--