

LJEKARSKA-LIJEČNIČKA KOMORA KANTONA SARAJEVO  
Sprečanska 5/III  
71000 SARAJEVO

IME (IME OCA) I

PREZIME \_\_\_\_\_

DRŽAVLIJANSTVO \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO

ROĐENJA \_\_\_\_\_

ADRESA

PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_

SPECIJALNOST \_\_\_\_\_

AKADEMSKO

ZVANJE \_\_\_\_\_

E- MAIL \_\_\_\_\_

BROJ

TELEFONA \_\_\_\_\_

NAZIV I ADRESA USTANOVE

ZAPOSLENJA \_\_\_\_\_

Na osnovu Pravilnika o utvrđivanju zajedničkih kriterija za licenciranje članova Ljekarske/Liječničke komore FBiH i članova kantonalnih/županijskih ljekarskih/liječničkih komora

**ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE ODOBRENJA  
ZA SAMOSTALAN RAD  
(LICENCE)**

Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju (**zaokružiti redni broj dokumenta koji se prilaže**):

1. dokaz o sakupljenim bodovima (minimalno 90).
2. dokumentaciju određenu pozitivnim zakonskim i podzakonskim aktima kojima se uređuje rad stranaca u FBiH.

U slučaju da je kod podnosioca zahtjeva u proteklom licencnom razdoblju došlo do promjene ličnih ili profesionalnih podataka, zahtjevu za obnavljanje odobrenja za samostalan rad (licence) prilaže se i sljedeća dokumentacija (**zaokružiti redni broj dokumentacije koja se prilaže**):

1. Dokaz o položenom **specijalističkom**, odnosno **subspecijalističkom ispitu**.
2. Dokaz o stečenoj **akademskej tituli, nastavno-naučno zvanje**, odnosno naziv **primarijus**.
3. Dokaz o promjeni prezimena usljed stupanja u brak.
4. Potvrda o promjeni prebivališta.
5. Potvrda o promjeni mjesta zaposlenja.

U \_\_\_\_\_  
(navesti mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)