



Crna Gora

KOMORA FIZIOTERAPEUTA
CRNE GORE

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ČLANSTVU

IME I PREZIME: _____
ADRESA PREBIVALIŠTA: _____
JMB: _____
BROJ MOBILNOG TELEFONA: _____
E – MAIL: _____
BROJ ČLANSKE KARTE: _____

Molim Komoru fizioterapeuta Crne Gore da mi izda Potvrdu o članstvu.

Zahtjev podnosim za potrebe:

1. Edukacije u _____
2. Rada u _____
3. Ostalo _____

Način preuzimanja potvrde (obilježiti):

- lično;
- elektronskim putem (e-mail).

Uslov za izdavanje potvrde je da podnosilac zahtjeva uredno plaća članarinu u skladu sa Statutom Komore fizioterapeuta Crne Gore (“Službeni list Crne Gore” broj 44/2017).

Izdavanje Potvrde o članstvu je besplatno.

Podnosilac zahtjeva:

U _____, dana _____
(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

Stručna služba Komore
