



Crna Gora

KOMORA FIZIOTERAPEUTA
CRNE GORE

ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE LICENCE ZA RAD

IME I PREZIME: _____
ADRESA PREBIVALIŠTA: _____
JMB: _____
BROJ MOBILNOG TELEFONA: _____
E – MAIL: _____
BROJ LICENCE ZA RAD: _____
DATUM IZDAVANJA: _____, PERIOD VAŽENJA DO: _____
BROJ ČLANSKE KARTE: _____

U skladu sa članom 16 Pravilnika o postupku izdavanja, obnavljanja, odnosno oduzimanja licence za rad fizioterapeuta („Službeni list Crne Gore“ broj 89/2017) molim Komoru fizioterapeuta Crne Gore da mi obnovi licencu za rad.

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- Dokaz da sam u periodu važenja licence za rad stekao bodove iz člana 15 Pravilnika o postupku izdavanja, obnavljanja, odnosno oduzimanja licence za rad fizioterapeuta („Službeni list Crne Gore“ broj 89/2017) i 5 Pravilnika o kontinuiranoj edukaciji i načinu vrednovanja svih oblika stručnog usavršavanja fizioterapeuta i fizioterapeutskih tehničara („Službeni list Crne Gore“, broj 86/2018);
- Dokaz o plaćenju članarini, saglasno Statutu Komore fizioterapeuta Crne Gore;
- Dokaz o uplati troškova izrade licence za rad.

Podaci za plaćanje: Iznos od 100 eura uplaćuje se na ime izdavanje obnovljene licence za rad na žiro račun Komore fizioterapeuta Crne Gore broj 510-95149-64, sa pozivom na broj licence za rad.

Podnosilac zahtjeva:

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

Stručna služba Komore
