



KOMORA FIZIOTERAPEUTA  
CRNE GORE

## ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE SERTIFIKATA ZA RAD

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

U skladu sa Odlukom Izvršnog odbora Komore broj 01-1217-273 molim Komoru fizioterapeuta Crne Gore da mi obnovi sertifikat za rad.

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- Dokaz da sam u periodu važenja sertifikata za rad stekao bodove iz člana 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 sertifikata za rad.

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

Podnosilac zahtjeva:

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_

Stručna služba Komore

\_\_\_\_\_