

РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА
ЗА ЦЕНТРАЛНУ И ЗАПАДНУ СРБИЈУ

34000 К Р А Г У Ј Е В А Ц

Краља Александра I Карађорђевића 104

ПРЕДМЕТ: Захтев за измену лиценцног листа

Подносим захтев за измену лиценцног листа из разлога:

1. промене имена
2. промене презимена
3. завршене специјализације
4. завршене уже специјализације
5. стицања звања (примаријус, доцент, магистар, доктор наука)
6. промене пребивалишта (на територију друге РЛК).
7. губитак или оштећење лиценцног листа

НАПОМЕНА: Заокружити потребан редни број

ПРИЛОГ:

-ОДГОВАРАЈУЋИ ДОКАЗ ЗА НАСТАЛУ ПРОМЕНУ (оверена фотокопија)

-Признаница о уплати 200,00 динара на жиро рачун Лекарске коморе Србија бр.160-279207-50, сврха уплате - измене лиц.листа, поз. на број: ЈМБГ подносиоца захтева

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(Име и презиме, Идентификациони број)

Потпис

Место и адреса