

Obrazac Zahtjev za ispis iz Registra

Ime i prezime _____

Stručna kvalifikacija _____

Adresa _____

Telefon _____ E-mail _____

Zaposlen/a u _____

Na osnovu Pravilnika o sadržaju i izgledu Registra licenciranih članova Komore medicinskih sestara-tehničara Zeničko-dobojskog kantona. Obraćam Vam se zahtjevom za ispis iz Registra Komore medicinskih sestara-tehničara Zeničko-dobojskog kantona, te ukidanje odobrenja za samostalan rad (licence).

Navedeno zahtijevam zbog _____.

1. PENZIONISANJA
2. PRELASKA U NADLEŽNU KOMORU
3. DRUGO

Molim da me, nakon uvida o izmirenju obaveza prema Komori, na lični zahtjev brišete iz Registra članova Komore medicinskih sestara-tehničara Zeničko-dobojskog kantona, zaključno sa danom _____

Zahtjevu prilažem (navesti/zaokružiti dokumente koji se prilažu):

1. Odobrenje za samostalan rad (licencu) broj _____
2. Potvrdu o plaćenju članarini

(potpis podnosioca zahtjeva)

U _____
(navesti mjesto i datum)