



ЛЕКАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ
РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА БЕОГРАДА

Трг Николе Пашића 7/IV
Београд 11000
www.rlkbg.org.rs
(+381 11) 3626 196

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. Стицање звања (примаријус, доцент, магистар, доктор наука)
6. Промене пребивалишта (на територију друге РЛК)

Подносилац захтева:

_____	_____
Име и презиме	Место и адреса
_____	_____
Телефон	Мобилни
_____	_____
	Идентификациони број

Уз захтев прилажем:

1. Одговарајући доказ за насталу промену (оверена фотокопија);
2. Доказ о уплати накнаде за измену лиценцног листа.

Потпис

У Београду,

Дана: _____ године