

ЗАХТЕВ ЗА ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

ЛЕКАРСКОЈ КОМОРИ СРБИЈЕ –
РЛК Београд

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА: _____ ЈМБГ: _____

АДРЕСА, МЕСТО И ОПШТИНА СТАНОВАЊА: _____

Е-МАИЛ: _____ БР. ТЕЛ.: _____ МОБ. ТЕЛ.: _____

СТРУЧНА КВАЛИФИКАЦИЈА (факултет, специјализација, ужа специјализација):

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ / ДАТУМ ВАЖЕЊА _____

ЗАПОСЛЕН/А У (навести назив установе, адресу и место установе): _____

НА РАДНОМ МЕСТУ: _____

У ПЕРИОДУ ОД : _____ БР. ТЕЛ. УСТАНОВЕ: _____

Е-МАИЛ АДРЕСА УСТАНОВЕ: _____

Захтев за обнављање лиценце подносим у складу са чланом 9. Правилника о ближим условима за издавање, обнављање и одузимање лиценце члановима комора здравствених радника ("Сл. гласник РС", бр. 119/2007, 23/2009 40/2010 и 102/2015).

Уз Захтев за обнављање лиценце као **обавезне** ставке прилажем:

1. Потврду о раду издату од стране здравствене установе, односно приватне праксе на основу које се утврђује да је здравствени радник најмање 50% од дана издавања лиценце радио у области здравствене делатности за коју има лиценцу
2. Доказ о уплати 200,00 дин. на име надокнаде за обнову лиценце (160-279207-50, позив на бр.ЈМБГ)

Надлежна Регионална лекарска комора ће, на основу података из одговарајуће базе података Коморе, издати потврду о стеченом броју бодова у периоду важења лиценце. На основу члана 8. овог Правилника неопходно је сакупити 140 бодова. Број сакупљених бодова у једној лиценцној години, не може бити мањи од десет. Потврда ће бити саставни део захтева за обнављање лиценце.

У случају да је код подносиоца захтева у протеклом лиценцном периоду дошло до промене личних, професионалних података, или је постојао период мировања статуса, подносилац захтева доставља следећу документацију (заокружити редни број документације која се прилаже):

1. Доказ о положеном специјалистичком испиту (оверена фотокопија дипломе)
2. Доказ о положеном испиту из уже специјализације (оверена фотокопија дипломе)
3. Доказ о стеченом или признатом академском звању (магистар/доктор наука) (оверена фотокопија дипломе)
4. Доказ о избору у научно-наставно односно наставно звање (оверена фотокопија одлуке)
5. Доказ о стеченом или признатом називу *примаријус* (оверена фотокопија уверења)
6. Доказ о промени презимена (фотокопија личне карте; извод из матичне књиге венчаних или пресуда о разводу брака)
7. Потврда о промени пребивалишта (фотокопија личне карте)
8. Потврда о промени места запослења (уговор о раду или потврда о запослењу и оверен налог за плаћање чланарине који можете преузети са сајта Регионалне лекарске коморе Београда)
9. Доказ о статусу мировања радног односа

_____ (место и датум)

_____ (потпис подносиоца захтева)

НАПОМЕНА: Доказе од тачке 1. то тачке 5. подносилац захтева је у обавези да достави лично или путем поште на адресу Регионалне лекарске коморе Београда, Макензијева 53, 11000 Београд