



LJEKARSKA KOMORA CRNE GORE - MONTENEGRIN MEDICAL CHAMBER

Ul Dragana Radulovića 12A, 81000 Podgorica / E-mail: info@ljekarskakomora.me / Tel: +382 (0) 20 / 266 - 587

Ime i prezime: _____

Članski broj: _____

JMBG: _____

E - mail: _____

Broj telefona: _____

Z A H T J E V **ZA DODJELU BODOVA U POSTUPKU KONTINUIRANE MEDICINSKE EDUKACIJE**

Molim Naslov da mi dodijeli bodove za učešće u postupku kontinuirane medicinske edukacije u svrhu obnove licence za rad.

Molimo ukratko opišite način kontinuirane medicinske edukacije (npr. učešće na skupu, publikacije i sl.) i priložite dokaze o edukaciji:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(Potpis podnosioca zahtjeva)