Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ustanova:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA**

**ZA SAMOSTALAN RAD (LICENCE) RADI PROMJENE PODATAKA**

Molim Naslov da mi sukladno odredbi članka 15. Zakona o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti (NN br. 121/03. i 117/08.) te odredbi članka 8., stavak 1. točka 2. Statuta Hrvatske komore medicinskih biokemičara izda Odobrenje za samostalan rad (licencu).

Zahtjevu prilažem:

1. potvrdu o stečenom akademskom nazivu mag.med.biochem.

2. ovjerenu fotokopiju uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu

3. dokaz o stečenom akademskom stupnju obrazovanja

4. fotokopiju vjenčanog lista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)