



Ime i prezime: _____

Adresa: _____

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O NEKAŽNJAVANJU PRED TIJE-
LIMA HRVATSKE KOMORE MEDICINSKIH BIOKEMIČARA**

Molim Naslov da mi izda potvrdu da protiv mene nije pokrenut disciplinski postupak niti mi je izrečena disciplinska kazna ili mjera pred tijelima Hrvatske komore medicinskih biokemičara.

Potvrda mi je potrebna u svrhu _____

(potpis podnositelja)

U _____
(mjesto i datum)