



BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
KOMORA MEDICINSKIH SESTARA – TEHNIČARA HERCEGOVAČKO - NERETVANSKE  
ŽUPANIJE/KANTONA

**ZAHTJEV ZA OBNOVU ODOBRENJA**  
**ZA SAMOSTALAN RAD**  
**(LICENCE)**

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

JMBG \_\_\_\_\_

Stručna kvalifikacija ( SSS,VŠS,VSS ) \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Zaposlen/a u \_\_\_\_\_

Broj Licence: \_\_\_\_\_ Važi do: \_\_\_\_\_

Uz zahtjev za obnovu odobrenja za samostalan rad (licencu) prilažem sljedeću dokumentaciju (molimo zaokružiti broj dokumenta) :

1. dokaz o stečenom VŠS obrazovanju
2. dokaz o stečenom VSS obrazovanju
3. dokaz o stečenom nastavno-naučnom zvanju
4. dokaz o skupljenim bodovima (60) bodova
5. uplatnicu na iznos od 5,00 KM, u svrhu obnove odobrenja za samostalan rad (licence)
6. ostalo: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum) .

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)