



У П И С Н И К  
(РЕГИСТАР)

--

Редни број

**ЛИЧНИ ПОДАЦИ:**

Име (име једног родитеља) презиме	
Матични број (ЈМБГ)	
Датум и место рођења	
Држављанство	
Националност	
Адреса становања, контакт телефон	
Адреса електронске поште (e-mail)	

**ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ, НАУЧНОМ И НАСТАВНОМ ЗВАЊУ:**

Број и датум универзитетске дипломе	
Број и датум уверења о положеном стручном испиту	
Број и датум започете специјализације	
Број и датум завршене специјализације	
Број и датум завршене уже специјализације	
Број и датум стицања академског звања магистра наука	
Број и датум стицања научног степена доктора наука	
Број и датум одлуке о стицању научног/наставног звања	
Број и датум стицања примаријата	

**ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕЊУ:**

Запослење (заокружити)	1. Незапослен	ДА	НЕ
	2. На стажу	ДА	НЕ
	3. Запослен у државној установи	ДА	НЕ
	4. Запослен у приватној установи/пракси	ДА	НЕ
	5. Оснивач приватне праксе/установе	ДА	НЕ
Назив, адреса, контакт телефон и e-mail адреса установе у којој је заснован радни однос			
Назив, адреса, контакт телефон и e-mail адреса установе у којој је се обавља допунски рад			
Назив, адреса, контакт телефон и e-mail адреса установе у којој се обавља приправнички стаж			
Број решења о извршеној регистрацији приватне установе/праксе код надлежног органа (АПР или Трговински суд)			
Број решења министарства надлежног за послове здравља о испуњености услова за почетак рада и обављања здравствене делатности			
Датум почетка рада односно престанка рада	Датум почетка: _____ Датум престанка: _____		

\_\_\_\_\_  
Место и датум\_\_\_\_\_  
ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**ПОПУЊАВА СТРУЧНА СЛУЖБА КОМОРЕ БИОХЕМИЧАРА СРБИЈЕ:**

Идентификациони број	
Број и датум решења о упису у Именик Коморе	
НАПОМЕНА	

Место: \_\_\_\_\_

ДИРЕКТОР КОМОРЕ

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.  
\_\_\_\_\_