

КОМОРА ДОКТОРА МЕДИЦИНЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ  
Првог крајишког корпуса 4/1 Бања Лука, тел: 051/329-360, фац: 051/300-865

ПОШТОВАНИ,

Обавјештавамо Вас да сте у овој години обухваћени поступком, за обнављање чланства у Комори доктора медицине Републике Српске.

У складу са чланом 23. Статута Коморе доктора медицине РС и у складу са прописом из Правилника о поступку и начину провјере знања и способности чланова Коморе (члан од 26. до 30. истог Правилника), **молимо Вас да нам доставите сертификате и потврде о едукацији за протеклих пет година.**

Уплата за обнову лиценце износи 50 КМ на жиро-рачун број:

- 562-100-80006211-67, НЛБ Развојна банка
- 551-720-22329579-54, Unicredit банка
- 571-010-00001155-91, Комерцијална банка
- 555-10000090855-70, Нова Банка Бања Лука

На основу достављених података, обавијестити ћемо Вас о даљем поступку издавања лиценце.

**Молимо Вас да на овом обавјештењу попуните и захтјев за издавање лиценце и доставите потврду из рачуноводства установе запослења о плаћеној чланарини за период трајања лиценце.**

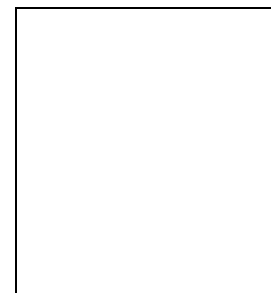
1. Име и презиме \_\_\_\_\_
2. ЈМБГ \_\_\_\_\_
3. Адреса становања \_\_\_\_\_
4. Телефон, e-mail \_\_\_\_\_
5. Назив, адреса и телефон послодавца  
\_\_\_\_\_
6. Датум и врста додатно стеченог знања \_\_\_\_\_
7. Стечене академске титуле \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_  
(мјесто и датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис)



**Комора доктора медицине  
Републике Српске**



фотографија

Име и презиме: .....

Број лиценце: .....

**КОМОРА ДОКТОРА МЕДИЦИНЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

Бања Лука, Првог крајишког корпуса 4/1

Tel/ 051-329-360, факс: 051/300-865

e-mail: [komoradms@blic.net](mailto:komoradms@blic.net)

[www.komoradoktorars.org](http://www.komoradoktorars.org)

**Захтјев за издавање чланске картице Коморе доктора медицине Републике Српске**

Лични подаци:

1. Адреса становања – телефон, e-mail:

.....

2. Адреса послодавца (назив установе, клиника, одјељење) телефон: .....

.....

3. Сечене стручне титуле:

.....

4. Датум и врста додатно стеченог знања: .....

.....

**Чланска картица је јавна исправа, којом се потврђује чланство у Комори доктора медицине Републике Српске. У случају оштећења, губика, нестанка картице, све трошкове поновног издавања чланске картице сноси лично члан у износу од 20 КМ на један од жиро-рачуна Коморе:**

- 562-100-80006211-67, НЛБ Развојна банка
- 551-720-22329579-54, Unicredit банка
- 571-010-00001155-91, Комерцијална банка
- 555-10000090855-70, Нова Банка Бања Лука

**Рок за израду нове картице је 30 дана од дана поношења захтјева за издавање.**

У .....

(мјесто и датум)

.....

(потпис подносиоца захтјева)



**Комора доктора медицине**  
**Републике Српске**

Првог крајишког корпуса  
4/1, 78000 Бањалука  
Република Српска /БиХ  
Т +387 51 329 360  
Ф +387 51 300 865  
[www.komoradoktorars.org](http://www.komoradoktorars.org)  
ЈИБ 4401690160004  
komoradmrs@blic.net

## ИЗЈАВА

Ја \_\_\_\_\_, потврђујем овим путем да су сви подаци у  
Захтјеву за издавање карте тачни и да сам прије датог потписа овог Захтјева  
обавјештен о намјери кориштења личних података и дајем сагласност на обраду  
података у сврху издавања чланске карте.

У .....  
(мјесто и датум)

.....  
(потпис подносиоца захтјева)