



**KOMORA MEDICINSKIH SESTARA – TEHNIČARA  
HERCEGOVAČKO NERETVANJSKE ŽUPANIJE/KANTONA**

**Ul. Hrvatskih branitelja b.b. 88000 Mostar**

**tel: +387 36 335-528, fax: +387 36 335-532, e-mail: kmst.hnzk@gmail.com**

**Na osnovu Pravilnika o postupku upisa u registar medicinskih sestara – tehničara , te Pravilnika o postupku izdavanja, obnavljanja i oduzimanja odobrenja za samostalan rad (Licence) Komore medicinskih sestara-tehničara HNŽ/K,  
Podnosim:**

**Z A H T J E V  
Za odjavu**

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

JMBG: \_\_\_\_\_

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

Adresa, Mjesto i Poštanski broj:  
\_\_\_\_\_

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

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

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

Zahtjevu prilažem:

1. Odobrenje za samostalan rad ( Licencu )
2. \_\_\_\_\_

Odjavljujem se radi :

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)



**KOMORA MEDICINSKIH SESTARA – TEHNIČARA  
HERCEGOVAČKO NERETVANJSKE ŽUPANIJE/KANTONA**

**Ul. Hrvatskih branitelja b.b. 88000 Mostar**

**tel: +387 36 335-528, fax: +387 36 335-532, e-mail: [kmst.hnzk@gmail.com](mailto:kmst.hnzk@gmail.com)**

---