|  |
| --- |
| **Република Србија**  **Министарство здравља**  **Стоматолошка комора Србије**  [**https://www.stomkoms.org**](https://www.stomkoms.org) |

# ЗАХТЕВ

# ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕМ БОДОВА КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ И СТАТУСА МИРОВАЊА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** | | | | | | | | | | | | | |
| **Име и презиме** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Пребивалиште** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Контакт телефон** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Остале информације потребне за решавање захтева** | |
| **ИД број легитимације** |  |
| **Број лиценце** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Врста захтева (одабрати)** | |
| ЕВИДЕНТИРАЊЕ БОДОВА | ЕВИДЕНТИРАЊЕ МИРОВАЊА |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију (*документа под редним бројевима 1 и/или 2 орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева*)[[1]](#footnote-1):

1. Решење о трудничком боловању, издато од стране послодавца односно Градског секретаријата за предузетнике, у оригиналу, овереној копији или копији уз оригинал на увид;[[2]](#footnote-2)
2. Решење о мировању радног односа, издато од стране АПР, у оригиналу, овереној копији или копији уз оригинал на увид;[[3]](#footnote-3)
3. Решење о породиљском боловању, издато од стране послодавца а за предузетнике Градски секретаријат, у оригиналу или овереној копији, или копији уз оригинал на увид;[[4]](#footnote-4)
4. Потврда о учешћу на програму КМЕ, издата од стране организатора КМЕ, у оригиналу или копији:
5. Уверење о похађању специјализације, издато од стране здравствене установе или приватне праксе у којој се обавља специјализација, у оригиналу или овереној копији;
6. Апстракт радова, издат од стране часописа у коме је издат рад, у копији;
7. Уверење о похађању постдипломских студија, издато од стране Медицинског или Стоматолошког факултета, у оригиналу или овереној копији;
8. Извештај о акредитованом програму континуиране едукације, издат од стране подносиоца захтева, у оригиналу;

**Изјава подносиоца захтева у вези прибављања података по службеној дужности**

Сагласан/на сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања, сходно члану 103. став 3. Закона о општем управном поступку (*одабрати један од понуђених одговора*):

ДА

НЕ

Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити документа под редним бројевима 1 и/или 2 (*у наставку навести редне бројеве докумената које ће подносилац прибавити сам*):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци потребни за прибављање података по службеној дужности** | |
| **Назив и матични број предузетника** |  |

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од 15 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на УНЕТИ ИМЕЈЛ АДРЕСУ ОРГАНА.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  | , дана | ф |  |  |
|  |  |  | |  | Потпис подносиоца захтева |

1. Документа која се достављају у копији, подносилац захтева може доставити и у оригиналу или овереној копији, по свом избору [↑](#footnote-ref-1)
2. Подноси се само ради евидентирања мировања [↑](#footnote-ref-2)
3. Подноси се само ради евидентирања мировања [↑](#footnote-ref-3)
4. Подноси се само ради евидентирања мировања [↑](#footnote-ref-4)