**KOMORA MEDICINSKO - LABORATORIJSKIH DIJAGNOSTICARA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE CHAMBER OF MEDICAL - LABORATORY DIAGNOSTICIANS OF FEDERATION BOSNIA AND HERZEGOVINA**

**MBS: 65-05-002110
JIB: 420160977007**Bankovni računi - UniCredit Bank
3386902212065618 / KM /

IBAN BA 39 3386 9048 1206 6034 SWIFT: UNCRBA 22 / EUR /

**www. e-mail:**

***Fra Ivana Jukića br. 2., 72000 Zenica F BiH* +38761614147**

ZAHTJEV ZA

IZDAVANJE/REIZDAVANJE/PRODUŽENJE/LICENCE ili FAKSIMILA

/zaokružiti/

IME (ime oca) I PREZIME

DATUM, MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA

DATUM POLAGANJA STRUČNOG ISPITA

STRUČNI NAZIV

AKADEMSKA TITULA

**KONTAKTI USTANOVE**

Naziv ustanove

Ad resa

Grad

Telefon Fax

e- mail:

**OSOBNI KONTAKTI**

Ad resa

Grad

Telefon Mobitel

e- mail:

BROJ LICENCE/FAKSIMILA KANTONALNA KOMORA

Datum izdavanja

**ROK VAŽENJA LICENCE:**
 Datum isteka

Zahtjev zaprimljen dana od strane\_

Zahtjev realiziran dana od strane ,

Predsjednik

+38761614147

ibrahimagic.amir@gmail.com

**KOMORA MEDICINSKO - LABORATORIJSKIH DIJAGNOSTICARA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE CHAMBER OF MEDICAL - LABORATORY DIAGNOSTICIANS OF FEDERATION BOSNIA AND HERZEGOVINA**

**MBS: 65-05-002110
JIB: 420160977007**Bankovni računi - UniCredit Bank
3386902212065618 / KM /

IBAN BA 39 3386 9048 1206 6034 SWIFT: UNCRBA 22 / EUR /

**www. e-mail:**

***Fra Ivana Jukića br. 2., 72000 Zenica F BiH* +38761614147**

**PRIMJEDBE/OPASKE**

Predsjednik

+38761614147

ibrahimagic.amir@gmail.com

