

У П И С Н И К
(РЕГИСТАР)

Редни број

Датум
Извршеног уписа

Име и презиме	
Матични број са датумом и местом рођења и адресом становања	
Назив установе, односно приватне праксе	
Број и датум коначног решења о извршеном упису	
Датум почетка рада, односно престанка рада	
Врста приватне праксе	
Број Решења и назив органа који је издао Решење о обављању приватне праксе	
Број и датум универзитетске дипломе и број и датум положеног стручног испита	
Број и датум започете специјализације, завршене специјализације или уже специјализације	
Број и датум дипломе стечене научне титуле	
Држављанство	
Број и датум издавања чланске карте – идентификациони број	
Подаци о чланарини	
Напомена	

Место: _____
Датум: _____

МП

ДИРЕКТОР КОМОРЕ
