Предмет: Захтев за издавање ИД (чланске) картице

Молим Регионалну лекарску комору за југоисточну Србију да ми изда нову ИД (чланску) картицу због :

1. Промене имена
2. Промене презимена
3. Завршене специјализације
4. Завршене уже специјализације
5. Стицања звања (примаријус, доцент, магисар, доктор наука)
6. Губитка или оштећења
7. _____

НАПОМЕНА: Заокружити основ

Уз захтев прилажем:

Подносилац захтева:

Име и презиме: _____
Место и адреса: _____
Телефон: _____
Број лиценце: _____

У _____
Дана: _____

_____
Потпис подносиоца захтева