



Adresa: Ulica Ilije Plamenca bb, poštanski fah 35, 81000 Podgorica, Crna Gora

Kontakt telefon: +382 20 331 427, +382 67 825 616

Kontakt e-mail: kftcg2021@gmail.com

PIB: 03143465, žiro račun broj 510-95149-64, CKB

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE LICENCE ZA RAD – FIZIOTERAPEUTI DRŽAVLJANI CRNE GORE

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

JMB: _____

Datum rođenja: _____, mjesto rođenja: _____

Kontakt broj telefona: _____

Kontakt e-mail: _____

U skladu sa članom 9 Statuta Komore fizioterapeuta Crne Gore („Službeni list Crne Gore“, broj 14/2022), a u vezi sa članom 3 i 6 Pravilnika o postupku izdavanja, obnavljanja odnosno oduzimanja licence za rad fizioterapeuta („Službeni list Crne Gore“, broj 89/2017), prilažem:

1. Popunjen Zahtjev za upis u određeni registar Komore;
2. Diplomu o završenom fakultetu;
3. Dokaz o izvršenom priznavanju inostrane obrazovne isprave, a u skladu sa zakonom kojim je utvrđeno priznavanje inostranih obrazovnih isprava;
4. Dokaz o izvršenom izjednačavanju inostrane kvalifikacije nivoa obrazovanja sa kvalifikacijom nivoa obrazovanja u Crnoj Gori, u skladu sa zakonom kojim je utvrđeno izjednačavanje kvalifikacija;
5. Dodatak diplomi;
6. Uvjerenje o položenom stručnom ispitu;
7. Dokaz o mjestu prebivališta;
8. Izjavu o poštovanju Kodeksa fizioterapeutske zdravstvene etike;
9. Kopiju radne knjižice;
10. Dokaz da se protiv mene ne vodi krivični postupak zbog povrede Kodeksa fizioterapeutske zdravstvene etike i da mi nije izrečena mjera zabrane obavljanja zdravstvene djelatnosti;
11. Dokaz o crnogorskom državljanstvu;
12. Izvod iz matične knjige vjenčanih ili drugu javnu ispravu kao dokaz o promjeni prezimena;
13. Dvije fotografije (jedna za člansku kartu, jedna za dosije);
14. Dokaz o uplati naknade za upis; članarine;
15. Dokaz o uplati naknade za izdavanje licence za rad.

Fizioterapeut je obavezan dokumentaciju da dostavi Stručnoj službi lično ili putem pošte, poštanski fah broj 35. Dokumentacija se dostavlja u kopijama, dok je original iz tačke 2, 3, 4, i 5, obavezno dostaviti na uvid (ukoliko se ne dostavlja ovjerena dokumentacija).

U _____, dana _____

Podnosilac zahtjeva: _____