



KOMORA DIPLOMIRANIH ZDRAVSTVENIH INŽINJERA SVIH PROFILA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

Obrazac VII- KDZIFBIH

KOMORA DIPLOMIRANIH ZDRAVSTVENIH INŽINJERA SVIH PROFILA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
Bulevar Meše Selimovića 2, Sarajevo

IME I PREZIME _____

STRUČNI NAZIV _____

ADRESA STANOVANJA _____

MJESTO I POŠTANSKI BROJ _____

E-MAIL _____ BROJ MOBITELA _____

ZAPOSLEN/A U _____ OD: _____

ADRESA FIRME _____

POZICIJA/FUNKCIJA U FIRMI _____

DATUM IZDAVANJA LICENCE KOJA SE OBNAVLJA _____

BROJ LICENCE KOJA SE OBNAVLJA _____

KOMORA DIPLOMIRANIH ZDRAVSTVENIH INŽINJERA SVIH PROFILA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

Na osnovu Pravilnika o postupku izdavanja licenci, kao i sadržaju i izgledu licenci (Službene novine FBiH broj 82/13), Pravilnika o izdavanju, obnavljanju i oduzimanju odobrenja za samostalan rad (licence) i Statuta Komore diplomiranih zdravstvenih inženjera svih profila Federacije Bosne i Hercegovine, podnosim

ZAHTJEV ZA RE-IZDAVANJE (PRODUŽENJE) ODOBRENJA
ZA SAMOSTALAN RAD
(LICENCE)

Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju (zaokružiti redni broj dokumenta koji se prilaže):

Za zdravstvene radnike – državljane BiH

1. Fotokopiju odobrenja za samostalan rad – Licence izdate od strane KDZIFBIH koja se obnavlja
2. Dokaz o uplati naknade za izdavanje licence (30 KM)
3. Ovjerenе fotokopije certifikata, diploma i drugih potvrda koje nose bodove u svrhu re-licenciranja zdravstvenih radnika u skladu sa Pravilnikom o sadržaju, rokovima i postupku provjere stručnosti diplomiranih zdravstvenih inženjera svih profila Federacije Bosne i Hercegovine
4. Spisak edukacija i certifikata prikupljenih za predhodnih 6 (šest) godina koji se prilažu u svrhu re-licenciranja zdravstvenog radnika, kako slijedi:

Naziv organizatora edukacije	Naziv edukacije	Vrsta potvrde (certifikat, diploma, potvrda i sl)	Datum završetka edukacije

KOMORA DIPLOMIranih ZDRAVSTVENIH INŽINJERA SVIH PROFILA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

Za zdravstvene radnike – strane državljane

Osim inavedene dokumentacije od 1 - 4, zdravstveni radnik – strani državljanin koji podnosi zahtjev za re-izdavanje licence u Federaciji BiH, a na temelju radne dozvole, dužan je uz ovaj zahtjev za re-izdavanje licence priložiti i slijedeće dokumente:

5. Dokaz o državljanstvu države Europske unije odnosno Europskog privrednog prostora (EU/EPP) ili države koja nije članica EU/EPP a ima bolonjski sistem obrazovanja;
 6. Dokumentaciju određenu važećim propisima o kretanju i boravku stranaca, kao i azilu, radnu dozvolu za strance izdatu od nadležnog tijela u skladu sa propisima koji regulišu oblast zapošljavanja stranih državljana;
 7. Potvrdu o članstvu i aktivnostima u odgovarajućoj komori zemlje porijekla;
 8. Potvrdu o poštivanju etičkih principa struke, odnosno da se protiv podnosioca zahtjeva ne vodi disciplinski postupak (tzv. *good standing*), koja ne smije biti starija od tri mjeseca a izdaje je nadležna komora čiji je član podnosioc zahtjeva;
 9. Potvrdu o poznavanju jednog od jezika koji je u službenoj upotrebi u BiH, izdatu od licencirane škole prema zajedničkom europskom referentnom okviru za jezike, minimalno C1 (napredni korisnik), osim ako je jezik dodiplomske nastave bio bosanski, srpski ili hrvatski jezik;
 10. Zdravstveni radnici – strani državljani nisu dužni priložiti uvjerenje o položenom stručnom ispitu ukoliko su državljani EU/EPP, odnosno trećih zemalja koje imaju bolonjski sistem obrazovanja.
-
11. Dokumentacija mora biti na jednom od jezika koji su u službenoj upotrebi u BiH odnosno, ukoliko je na stranom jeziku, mora biti prevedena na jedan od službenih jezika koji su u službenoj upotrebi u BiH od strane ovlaštenog sudskog tumača.

Za zdravstvene radnike – penzionere

Osim dokumentacije navedene pod rednim brojevima od 1. – 4., zdravstveni radnik – penzioner koji podnosi zahtjev za re-izdavanje licence u Federaciji BiH, dužan je uz zahtjev za re-izdavanje licence priložiti i slijedeće dokumente:

12. Ovjerenu fotokopiju rješenja o korištenju starosne penzije;
13. Liječnički nalaz o zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje poslove svoje struke.

(potpis podnosioca zahtjeva)

U _____

(navesti mjesto i datum)