

**ЗАХТЕВ ЗА УПИС  
У СТОМАТОЛОШКУ КОМОРУ СРБИЈЕ**

Молим Стоматолошку комору Србије да изврши мој упис у именик Стоматолошке коморе Србије.

Уз захтев прилажем:

1. Испуњен образац именика Стоматолошке коморе Србије;
2. Документе као доказе о наводима из обрасца именика Стоматолошке коморе Србије:
  - оверену фотокопију личне карте,
  - оверену фотокопију дипломе /уверења/ стоматолошког факултета у Републици Србији односно медицинског факултета одсек стоматологија у Републици Србији или нострификовану диплому иностраног стоматолошког факултета.,
  - оверену фотокопију дипломе /уверења/ о положеном специјалистичком испиту као и оверене фотокопије осталих диплома /уверења/ које поседујем / примаријус, магистар наука, доктор стоматолошких наука .../
  - оверену фотокопију дипломе / уверења / о положеном стручном испиту,
  - оверену фотокопију уговора о раду,
  - две фотографије димензија 30 x 35мм / као за личну карту / потписане на полеђини.

Обавезујем се да ћу у року од три месеца доставити оверене фотокопије оних диплома уместо којих сам предао оверене фотокопије уверења.

3. Доказ о измиреним накнадама према Комори.
4. Доказ о давању налога о плаћању чланарине.

Као доктор стоматологије, оснивач приватне праксе, прилажем и:

- оверену фотокопију решења о упису у регистар код надлежног органа /Регистрациони листа Агенције за привредне регистре/.

Као доктор стоматологије на приправничком стажу прилажем и потврду о обављању приправничког стажа потписану од директора здравствене установе (оснивача приватне праксе).

Као доктор стоматологије на специјалистичком стажу прилажем и потврду о обављању специјалистичког стажа потписану од директора здравствене установе.

5. Прихватање одредби Етичког кодекса доктора стоматологије, са потписом потврђено на захтеву за упис.

\_\_\_\_\_

Име и презиме

\_\_\_\_\_

Потпис

**Попуњава службено лице:**

Захтев примио \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ .