

Датум: _____ 20__ .године

На основу члана 166. став 6. Закона о здравственој заштити („Сл. Гласник РС“, бр. 25/2019)

ОБАВЕШТЕЊЕ

О ОБАВЉЕНОМ ПРОГРАМУ ПРИПРАВНИЧКОГ СТАЖА ЗА ДОКТОРЕ СТОМАТОЛОГИЈЕ- ДЕНТАЛНЕ МЕДИЦИНЕ

Потврђује се да доктор стоматологије-денталне медицине _____

уписан у Именик чланова Стоматолошке коморе Србије, у којем се води евиденција о приправницима, број уписа _____ обавио приправнички стаж код:

1. _____
(навести назив здравствене установе -организационе јединице или приватне праксе)

2. _____
(навести матични број ординације денталне медицине и ПИБ број)

3. _____
(навести седиште здравствене установе – приватне праксе)

у трајању од _____ 20__ .године до _____ 20__ .године, у складу са планом и програмом приправничког стажа за докторе стоматологије-денталне медицине.

**ДИРЕКТОР УСТАНОВЕ
– ОСНИВАЧ ПРИВАТНЕ
ПРАКСЕ**

(М.П.)

(Име и презиме)

(потпис)