



## FARMACEUTSKA KOMORA CRNE GORE

### EVIDENCIONI LIST - PRIJAVA

---

*prezime, očevo ime i lično ime*

---

*dan, mjesec, godina i mjesto rođenja, matični broj*

---

*mjesto stanovanja – adresa i broj telefona*

---

*naziv zdravstvene ustanove u kojoj ste zaposleni, adresa i broj telefona*

---

*naziv privatne apoteke ili državnog oblika organizovanja zdravstvene djelatnosti – adresa i broj telefona*

---

*specijalizacija*

---

*dan, mjesec, godina i mjesto diplomiranja, prosjek*

---

*dan, mjesec, godina i mjesto prvog zaposlenja*

---

*dužina radnog staža*

---

*dosadašnje kretanje u službi*

---

*specijalizacija i studijski boravci u zemlji*

---

*naučno zvanje – nastavno zvanje*

---

*stručno zvanje*

---

*magistratura – tema i odbrana*

---

*doktorska disertacija*

---

*naučno – istraživački projekti*

---

*članstvo u stručnim i naučnim komisijama u zemlji i inostranstvu*

---

*poznavanje stranog jezika (kojeg) aktivno i povremeno*

---

*izdati udžbenici i monografije*

---

*aktivnosti u humanitarnim organizacijama i kojim*

---

*rukovodeće funkcije profesionalne i društvene*

---

*nagrade*

---

*oboljenja u vezi profesije – bolest od zavisnosti, hronična i sistematska oboljenja*

---

*kazne – profesionalna i krivična djela iz oblasti morala*

---

*Podnosilac*