

**HRVATSKA LJEKARNIČKA KOMORA
ZAGREB, MARTIĆEVA 27**

Na temelju članka 33. Pravilnika o izboru i opozivu članova tijela Hrvatske ljekarničke komore dajem:

**OČITOVANJE
O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA VIJEĆA
HRVATSKE LJEKARNIČKE KOMORE**

Ovime izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Vijeća Hrvatske ljekarničke komore, te da ispunjavam propisane uvjete sukladno Statutu i općim aktima Komore.

(potpis)

Podaci o kandidatu:

Ime i prezime	
OIB	
Adresa i telefon	
Završen fakultet	
Specijalizacija	
Zaposlenje	

Napomena: Molimo da uz ovo očitovanje priložite svoj kratki životopis.

(mjesto, datum)