

### EVIDENCIJSKI LIST ČLANA

<b>Ime i prezime</b>	
Ime oca i majke	
Djevojačko prezime	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	
Telefon	
Mobitel	
e – mail adresa	
Državljanstvo	
Nacionalnost	
Podaci o zaposlenju: - naziv poslodavca - sjedište poslodavca ili naziv i adresa privatne ljekarne telefon/e - mail	
Podaci o diplomiranju: - mjesto i datum diplomiranja - broj diplome	
Datum polaganja stručnog/državnog ispita	
Datum polaganja specijalističkog ispita	
Podaci o stručnom i znanstvenom stupnju - titula	
Članstvo u domaćim i inozemnim farmaceutskim udruženjima	

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

**Uz evidencijski list potrebno je priložiti fotokopije (ovjerene kod bilježnika):**

**domovnice, diplome, uvjerenja o položenom državnom ispitu i dokaz o uplaćenju upisnini; ili donijeti originale na uvid.**

Prikupljeni osobni podaci koristit će se i obrađivati u skladu sa Zakonom o ljekarništvu za potrebe Komore i neće se prosljeđivati drugim osobama.