

**IZBORI 2023.**

**HRVATSKA LJEKARNIČKA KOMORA**  
*Zagreb, Martićeva 27*

**Mjesto i datum:** \_\_\_\_\_

**IZBORNA JEDINICA** \_\_\_\_\_

**Podružnica (županija)** \_\_\_\_\_

**OČITOVANJE  
O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE  
ZA ZASTUPNIKA GLAVNE SKUPŠTINE  
HRVATSKE LJEKARNIČKE KOMORE**

Ovime izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za zastupnika Glavne skupštine Hrvatske ljekarničke komore te da ispunjavam uvjete za zastupnika sukladno članku 2. Pravilnika o izboru i opozivu članova tijela Hrvatske ljekarničke komore.

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

Podaci o kandidatu:

<b>Ime i Prezime</b>	
<b>Adresa</b>	
<b>Datum rođenja</b>	
<b>Završen fakultet</b>	
<b>Specijalizacija</b>	
<b>Mjesto zaposlenja</b>	