

## POPIS PASIVNIH SUDIONIKA NA STRUČNOM SKUPU

Organizator:

Naziv skupa:

Datum, vrijeme i mjesto održavanja stručnog skupa:

### Lista pasivnih sudionika\*

Redni broj	Prezime	Ime	Članski broj (s iskaznice HLJK)	Ljekarna/ustanova	Osnivač (vlasnik) ljekarne/ustanove	Vlastoručni potpis

\*Napomena: Obavezno navesti sve tražene podatke.