



## ZAHTJEV ZA ISPIS IZ REGISTRA

### OSOBNI PODACI:

IME:	
PREZIME:	
OIB:	
ADRESA I KUĆNI BROJ:	
POŠTANSKI BROJ I GRAD:	
IDENTIFIKACIJSKI BROJ:	

### PODACI O ZAPOSLENJU

NAZIV USTANOVE:			
MJESTO:			
ULICA:		POŠTANSKI BROJ:	

### RAZLOG PREDAJE ZAHTJEVA ZA ISPIS IZ REGISTRA

PREKVALIFIKACIJA	<input type="checkbox"/>
ODLAZAK U MIROVINU	<input type="checkbox"/>
OSTALO (upisati)	<input type="checkbox"/>

odgovarajuće označiti sa X

ZAHTJEVU PRILAŽEM*:
---------------------

\* Uz Zahtjev za ispis iz registra Komore članovi su dužni dostaviti:

- Dokaz o svom statusu – razlogu Zahtjeva za ispis

a.) prekvalifikacija ( kopiju Ugovora o radu ili Potvrdu poslodavca o radnom mjestu – opis radnog mjesta, kopiju Odobrenja za samostalni rad (licenca) /Dozvole za rad druge Komore u zdravstvu)

b.) odlazak u mirovinu ( kopiju Rješenja o priznavanju prava na mirovinu)

U prilogu Zahtjeva OBAVEZNO dostaviti:

- original važećeg odobrenja za samostalan rad (licenca) HKP,
- original važećeg rješenja o izdavanju/obnavljanju odobrenja za samostalan rad (licenca) HKP,
- člansku iskaznicu HKP.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_:

Potpis

Potpisani obrazac u originalu dostavlja se u ured Hrvatske Komore primalja, Kutnjački put 2a , 10 000 Zagreb.