



# ВЕТЕРИНАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ

Булевар ослобођења 18, 11129 Београд;  
E-mail: [vetks@eunet.rs](mailto:vetks@eunet.rs)

Телефони / Факс: 011 2684 597, 2685 619, 2687 475  
Web: [www.vetks.org.rs](http://www.vetks.org.rs)

## ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

(Попуњава подносилац штампаним словима):

Презиме:	Назив организације у којој сте запослени:
Име једног родитеља:	Организациони облик (амбуланта, станица, клиника, апотека, центар за репродукцију, лабораторија, фарма, школа, факултет, институт, управа, инспекција, завод, велетрговина, произвођач лекова, ФСХ, итд.):
Име:	
ЈМБГ:	
Место рођења:	
Титула:	Текући рачун организације:
Звање:	ПИБ:
	Адреса организације:
	Поштански број:
Број и датум издавања дипломе:	Место:
	Телефон - посао:
Назив факултета ветеринарске медицине који је издао диплому:	Факс:
	Мобилни телефон:
	E-mail:
Број и датум Уверења о положеном стручном испиту:	Адреса становања:
Назив Регионалног одбора коме припадате:	Телефон - кућа:

Уз Захтев прилажем:

1. Оверену фотокопију о завршеним студијама ветеринарске медицине са територије Републике Србије или нострификоване дипломе факултета ветеринарске медицине стечене ван територије Републике Србије. У колико имате диплому последипломских студија, треба да приложите њену фотокопију (не мора да буде оверена);
2. Оверену фотокопију Уверења о положеном стручном испиту;
3. Фотокопију Извода из матичне књиге рођених, односно извод из матичне књиге венчаних (није важно кад је издат);
4. Фотокопију Уверења о држављанству, односно дозволе за рад (за стране држављане);
5. Доказ да је подносилац захтева члан Коморе (фотокопија уплатница о плаћеној чланарини до датума подношења захтева за лиценцу);
6. Потврду о измиреним обавезама према Комори (фотокопија уплатнице за лиценцу);
7. Оверену изјаву Подносиоца захтева да нема правоснажну забрану обављања ветеринарске делатности и да се против њега не води кривичан поступа који је у току (лична изјава, оверена у суду или општини);
8. Писмену препоруку два члана Коморе који имају лиценцу (уз потпис навести број лиценце)
9. Фотокопију радне књижице (копирати 2 и 3. страну, као и стране из којих се види статус запослења од 01.01.2007. године и даље).

Својеручни потпис

Датум \_\_\_\_\_

## ПОПУЊАВА ВЕТЕРИНАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ:

Матични број чланства у Комори:	Број лиценце:
Датум подношења захтева за добијање лиценце:	Датум издавања лиценце:
	Датум истека лиценце:

Потпис овлашћеног лица