

(znak ZLMS)

Na podlagi _____

ZBORNICA LABORATORIJSKE MEDICINE SLOVENIJE

ugotavlja, da

znanstveni naslov, **ime in priimek**, strokovni naslov, specialistični naslov

rojen/a dne

izpolnjuje pogoje za samostojno opravljanje
dejavnosti laboratorijske medicine,

zato se mu/ji podeli

LICENCA

za delo na področju

laboratorijske medicine

za obdobje od _____ do _____ .

Številka:

Datum:

predsednik
Komisije za licence
in izobraževanje

M.P.

predsednik
Zbornice laboratorijske
medicine Slovenije