

PRILOGA 1

(znak)

Na podlagi \_\_\_\_\_

**ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE  
SLOVENIJE-ZVEZA DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER,  
BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE**

ugotavlja, da

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

rojen/a, dne

izpolnjuje pogoje za samostojno opravljanje  
dejavnosti v zdravstveni/babiški negi

zato se mu/ji podeli

**LICENCA**

za delo na področju

*zdravstvene/babiške nege*

za obdobje od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

Številka:

Datum:

M.P.

predsednik  
Zbornice zdravstvene in  
babiške nege Slovenije - Zveze društev  
medicinskih sester, babic in zdravstvenih  
tehnikov Slovenije