

**ОБРАЗАЦ КАНДИДАТУРЕ ЗА ЧЛАНОВЕ СКУПШТИНЕ
ФАРМАЦЕУТСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ
(Образац ФКСИ-1/18)**

КАНДИДАТУРА

1. ЛИЧНА

2. ПРЕДЛОГ КАНДИДАТА

*Заокружити број испред понуђеног предлога у зависности од врсте кандидатуре

1. ПОДАЦИ О ПРЕДЛАГАЧУ (УКОЛИКО КАНДИДАТУРА НИЈЕ ЛИЧНА)	
Име и презиме	
Година рођења	
ИД број	
Пословни статус	
Назив и адреса здравствене установе/приватне	
Контакт телефон	
Мејл	
Потпис	

2. ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ	
Име и презиме	
Година рођења	
ЈМБГ	
ИД број	
Пословни статус	
Назив и адреса здравствене установе/приватне праксе	

Пребивалиште, адреса	
Контакт телефон	
Мејл	
Потпис	

Место и датум:

Потпис подносиоца

Уз испуњени образац обавезно се доставља и:

1. Потврда о бирачком праву за кандидата, у којој је назначено име и презиме, датум рођења, ЈМБГ и ИД број, коју потврду издаје на захтев кандидата стручна служба са подручја Огранка којем припада кандидат. (Образац ФКСИ-3/18);
2. Писана изјава кандидата да прихвата кандидатуру, уколико кандидатура није лична (Образац ФКСИ-2/18);

НАПОМЕНА:

Пријава и документација достављају се путем писарнице или поштом на адресу Фармацеутска комора Србије, Централна изборна комисија, Мутапова 25, 11000 Београд, с назнаком "Кандидатура за избор чланова Скупштине Фармацеутске коморе Србије" или путем имејла izbori2018@farmkom.rs најкасније до 2. априла 2018. године.