



VLOGA ZA PODELITEV LICENCE

*Podlaga: 4. alineja 7. člena Pravilnika o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/15 in 58/22 in 115/23)

1. OSEBNI PODATKI

(Prosimo, pišite z velikimi tiskanimi črkami)

Ime:		Priimek:	
Datum rojstva:		Kraj in država rojstva:	
Zaposlitev (naziv ustanove ali zasebne ordinacije):		Naslov stalnega prebivališča:	
Ime, priimek in naslov pooblaščenca za vročanje v Sloveniji:		Telefon:	
E-naslov:			

2. STROKOVNO PODROČJE LICENCE

--

Datum:		Podpis:	
---------------	--	----------------	--

Pogoj za podelitev licence je vpis v register zdravnikov.

Obvezne priloge k vlogi:

1. Odločba o priznanju poklicne kvalifikacije, izdana s strani Ministrstva za zdravje Republike Slovenije, na podlagi Zakona o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (Uradni list RS, št. 107/10, 40/17 – ZZdrS-F in 203/20 - ZIUPOPdVE);
2. Potrdilo o plačilu upravne takse v znesku 22,60 EUR. Ob vložitvi vloge mora biti v skladu z določili Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO) plačana upravna taksa v znesku 4,50 EUR



ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zsz-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

(tarifna št. 1) za vložitev vloge in 18,10 EUR (tarifna št. 3) za izdajo odločbe, kar znaša skupaj 22,60 EUR. Upravno takso je treba poravnati na TRR št.: SI56 0110 0100 0315 637, referenca SI11 27111-7111002-719504, prejemnik: Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije.