



## VLOGA ZA PODELITEV LICENCE

Vloga je namenjena zdravniku specialistu, doktorju dentalne medicine in doktorju dentalne medicine specialistu, ki je poklicno kvalifikacijo zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist pridobil v eni izmed držav članic Evropske unije.

**\*Podlaga: 6. člen 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:	
Datum, kraj in področje opravljene specializacije:		Zaposlitev (naziv ustanove ali zasebne ordinacije):	
Naslov stalnega prebivališča:		Naslov za pošiljanje pošte (če ni enak naslovu stalnega prebivališča):	
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 kvalifikacije za opravljanje reguliranega poklica zdravnik specialist, doktor dentalne medicine specialist ali doktor dentalne medicine, podeljena v skladu s predpisi o postopku priznavanja kvalifikacij državljanom držav članic Evropske unije za opravljanje reguliranih poklicev oziroma reguliranih poklicnih dejavnosti v Republiki Sloveniji;



**ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE**  
**MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA**

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zss-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

2. Potrdilo o dobrem imenu, ki ga izda pristojni organ države članice EU, kjer je zdravnik v obdobju zadnjih petih let delal najmanj tri leta in ki ne sme biti starejše od treh mesecev (Potrdilo o dobrem imenu je potrdilo pristojnega organa oziroma organizacije, iz katerega je razvidna: registracija pri pristojnem organu oziroma organizaciji ter neobravnava v disciplinskem, kazenskem ali drugem postopku, iz katerega izhaja prepoved opravljanja poklica oziroma izrečena prepoved opravljanja poklica, in sposobnost opravljanja poklica.);
3. Življenjepis z opisom delovnih izkušenj z bibliografijo, s poudarkom na zadnjih sedmih letih;
4. 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 (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.

\*Vsa dokazila morajo biti vlogi priložena v slovenskem jeziku oziroma prevedena v slovenski jezik (sodno overjeni prevod).