



**ЛЕКАРСКА КОМОРА НА РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
DHOMA E MJEKËVE E REPUBLIKËS SË MAQEDONISË SË VERIUT**

**Б А Р А Њ Е
ЗА ОБНОВУВАЊЕ НА ЛИЦЕНЦА**

Од

(име, татково име, презиме)

Регистарски број

Адреса

вработен/а во

тел. за контакт

е-майл

**БАРАМ ДА МИ СЕ ОБНОВИ ЛИЦЕНЦАТА
ЗА РАБОТА.**

1. Доказ дека во периодот на важноста на лицентата за работа се стекнале со најмалку 140 бодови согласно критериумите пропишани со Правилникот за стручното усвошување на Комората.

2. Доказ за работа во дејноста:
Потврда од Агенцијата за вработување за движење во службата/
ПИОМ ИЛИ образец M1 и M2 (копие заверено на нотар); ИЛИ Потврда од персоналната служба за вработените во јавна здравствена установа (треба да се „покрие“ период од најмалку 4 години работа во дејноста во која докторот има лиценца).

3. Доказ за платени членарини за Лекарска комора на Република Северна

**KËRKESË
PËR RIPËRTËRITJE TË
LICENCËS**

Nga

(емри, emri i babait, mbiemri)

Numri i regjistrimit

Adresa

i/e punësuar në

tel. për kontakt

e-maili

**KËRKOJ TË MË RIPËRTËRIHET LICENCA
E PUNËS.**

1. Dëshmi se në periudhën e vlefshmërisë së licencës për punë, kanë fituar të paktën 140 pikë, në pajtim me kriteret e përcaktuara me Rregulloren e zhvillimit profesional të odës.

2. Dëshmi e punës në veprimtari: vërtetim nga Agjencia e Punësimit përlëvizje në shërbim/PDIF OSE formular M1 dhe M2 (kopje e noterizuar): OSE vërtetim nga shërbimi personal për punonjësit në institucionin shëndetësor publik (duhet të “mbulohet” periudha prej së paku 4 vitesh punë në veprimtarinë, në të cilën mjeku ka licencë).

3. Dëshmi për anëtarësinë e paguar

Македонија за период за важење на лиценцата која се обновува (потврда од службата за сметководството на ЈЗУ за платени членарини за наведениот период).

4. Доказ за извршена уплата (ПП10 или ПП30) на износ од _____ денари уплатени на жиро сметка 200000011464034 - депонент АД Стопанска банка Скопје со цел на дознака: за обнова на лиценца за работа

Датум/ Data _____

për Odën e Mjekëve të RMV-së, për periudhën e vlefshmërisë së licencës së ripërtërirë (vërtetim nga shërbimi i kontabilitetit të ISHP-së për anëtarësimin e paguar për periudhën e caktuar).

4. Dëshmi për pagesën e kryer (PP10 ose PP30) në shumë prej _____ denarë, të paguara në llogarinë bankare 200000011464034 – deponues SHA Banka Ekonomike, Shkup, me qëllimin e triskës: për ripërtëritjen e licencës për punë

Потпис Nënshkrimi

- ✓ Личните податоци наведени во барањето задолжително се пополнуваат, во спротивно, лекарот самиот ги сноси последиците кои произлегуваат од соодветни законски прописи.
- ✓ За веродостојноста на податоците во барањето подносителот сноси одговорност согласно позитивните законски прописи.
- ✓ Лекарот е должен да ги пријави сите промени на податоците што ги наведува во барање во рок од 15 дена од настанатата промена. Субјектот на личните податоци наведени во барањето има право на пристап до личните податоци. Податоците наведени во барањето ќе се користат за Регистарот на членовите на Комората, Регистарот на здравствени работници и Регистарот на издадени, обновени, продолжени и одземени лиценци за работа согласно Законот за здравствената заштита.
- ✓ Субјектот на личните податоци има право да бара од контролорот на личните податоци да ги дополни, измени, избрише или да го сопре користењето на податоците, ако податоците се нецелосни, неточни или неажурирани и доколку нивната обработка не е во согласност со Законот за заштита на личните податоци.

- ✓ Të dhënat personale të shënuara në kërkesë duhet të plotësohen në mënyrë obliguese, përndryshe mjeku i bartë pasojat që rrjetet nga dispozitat përkatëse ligjore.
- ✓ Për besueshmërinë e të dhënavët në kërkesë, parashtruesi bartë përgjegjësi në përputhje me dispozitat pozitive ligjore.
- ✓ Mjeku është i detyruar të raportojë çdo ndryshim në të dhënat e shënuara në kërkesë brenda 15 ditëve nga ndryshimi i bërë. Subjekti i të dhënavës personale të shënuara në kërkesë ka të drejtën e qasjes në të dhënat personale. Të dhënat e përcaktuara në kërkesë do të shfrytëzohen për Regjistrimin e anëtarëve të odës, Regjistrin e punonjësve shëndetësorë dhe Regjistrin e licencave të lëshuara, të rinovuara, të vazduhuara dhe të revokuara për punë, në përputhje me Ligjin e Mbrojtjes Shëndetësore.
- ✓ Subjekti i të dhënavës personale ka të drejtë të kërkojë nga kontrolluesi i të dhënavës personale të plotësojë, ndryshojë, fshijë ose ndalojë shfrytëzimin e të dhënavës, nëse të dhënat nuk janë të plota, të pasakta ose të papërditësuara dhe nëse përpunimi i tyre nuk është në përputhje me Ligjin e Mbrojtjes së të Dhënavë Personale.