



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

Б А Р А Њ Е

за издавање потврда

Д-р _____
(име, презиме, име на родител) (ден,
месец и година на раѓање)

Адреса:

Телефон и e-mail

Број на лиценца:

Барам горенаведениот наслов да ми
издаде потврда дека:

- Поседувам важечка лиценца;
- Постапката за издавање лиценца е во тек;
- Не е воден спор пред Судот на честа при Лекарска комора на Република Северна Македонија;
- Спроведена пробна работа (приправнички стаж);
- Положен стручен испит.
- Друг податок содржан во регистарот, односно податок за кој

KËRKESË

për lëshim vërtetimi

Dr. _____,
(emri, mbiemri, emri i prindit) (dita, muaji dhe
viti i lindjes)

Adresa:

Telefoni dhe e-mail

Numri i licencës:

Kërkoj që organi i lartëpërmendur të më
lëshojë një vërtetim që:

- Posedoj licencë të vlefshme;
- Procedura për lëshimin e licencës është në vijim;
- Nuk është zhvilluar kontest para Gjykatës së Nderit pranë Odës së Mjekëve të Republikës së Maqedonisë së Veriut;
- Është kryer punë prove (praktikë stazhi);
- Provimi profesional i dhënë.
- Të dhëna të tjera të përfshira në regjistër, ose të dhëna për të cilat Oda mban evidencë

Комората води евиденција:

Потврдата ми е потребна за:

- вработување во РСМ;
- вработување во странство;
- за едукативни цели.

Потврдата барам да биде издадена на:

- македонски јазик
- албански јазик
- англиски јазик

_____ година

С к о п ј е

Б а р а т е л

Вëртетими мë nevojitet për:

- punësim në RMV;
- punësim jashtë vendit;
- qëllime edukative.

Kërkoj që vërtetimi të lëshohet në:

- gjuhën maqedonase
- gjuhën shqipe
- gjuhën angleze

_____ viti

Shkup

K ë r k u e s i

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 сопне 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.

✓ Тë dhënat personale të shënuara në kërkesë duhet të plotësohen në mënyrë obliguese, përndryshe mjeku bartë pasojat që rrjedhin nga dispozitat përkatëse ligjore.

✓ Për besueshmërinë e të dhënave 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 dhënave personale të shënuara në kërkesë ka të drejtën në qasje 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 vazhduara dhe të (hequra) revokuara për punë, në përputhje me Ligjin për mbrojtje shëndetësore.

✓ Subjekti i të dhënave personale ka të drejtë të kërkojë nga kontrolluesi i të dhënave personale t'i plotësojë, ndryshojë, fshijë ose ndalojë shfrytëzimin e të dhënave, nëse të dhënat nuk janë të plota, të pasakta ose të pa azhurnuara dhe nëse përpunimi i tyre nuk është në përputhje me Ligjin për mbrojtjen e të dhënave personale