

Ime i prezime

Članski broj

OIB

Datum

HRVATSKA LJEKARNIČKA KOMORA
POVJERENSTVO ZA STRUČNO USAVRŠAVANJE
Martićeva 27
10 000 Zagreb
putem e-maila hlik@hlik.hr

ZAHTJEV ZA OSLOBOĐENJE OD STJECANJA BODOVA

Na temelju odredbe članka 32. Pravilnika o sadržaju, rokovima i postupku stručnog usavršavanja magistara farmacije podnosim zahtjev za oslobođenje od skupljanja bodova za godinu _____ zbog (*zaokružiti*):

- korištenja roditeljnog i roditeljskog dopusta, od _____ do _____
- korištenja posvojiteljskog dopusta, od _____ do _____
- korištenja dopusta radi skrbi i njege djeteta s težim smetnjama u razvoju, od _____ do _____
- teške bolesti.

U prilogu dostavljam dokaz o navedenom (*zaokružiti*):

- rodni list djeteta,
- rješenje HZZO-a,
- medicinska dokumentacija (*u slučaju teške bolesti*),
- drugo _____.

Napomena: Zahtjev se podnosi za vrijeme trajanja razloga iz točaka a) do d), a najkasnije do kraja tekuće godine u kojoj je prestao razlog iz točaka a) do d).

Magistar farmacije koji ostvaruje pravo na roditeljni dopust, roditeljski dopust ili posvojiteljski dopust, može biti oslobođen od stjecanja bodova za godinu u kojoj ostvaruje to pravo odnosno najviše 20 bodova u jednom licencnom razdoblju. Magistar farmacije koji ostvaruje pravo na dopust radi skrbi i njege djeteta s težim smetnjama u razvoju i teško bolesni magistar farmacije može biti oslobođen od stjecanja bodova za godinu u kojoj ostvaruje to pravo, a najviše za tri godine, odnosno najviše 60 bodova u jednom licencnom razdoblju.

Potpis podnositelja zahtjeva