**ОБРАЗАЦ ЗА ОДЈАВУ УЗ ЛЕКАРСКУ САГЛАСНОСТ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УДРУЖЕЊЕ:** |  | **КОД:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕЗИМЕ:** | **ИМЕ:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДИСЦИПЛИНЕ:** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ЗАКЉУЧАК ДЕЖУРНОГ ЛЕКАРА:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДЕЖУРНИ ЛЕКАР(ПУНО ИМЕ И ПРЕЗИМЕ):** |  |
| **ПОТПИС:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТУМ** | **ВРЕМЕ ПРИЈЕМА:** |
|  |  |

**НАПОМЕНА:** **Овај образац се примењује услед одјаве на такмичењу , услед забране наступа од стране дежурног лекара такмичења.**