

Бр. на досие

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ФАРМАЦЕВТСКА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА**

**Пријава**

- за запишување во Регистар на фармацевти –

**Податоците кои имаат знак \* задолжително се пополнуваат, во спротивно, фармацевтот самиот ги сноси последиците кои произлегуваат од соодветните законски прописи.**

**Полето \*\* го пополнуваат само странски државјани**

\*Име, име на родител и презиме: \_\_\_\_\_

\*Пол            м            ж

\*Ден, месец, година \_\_/\_\_/\_\_\_\_ и место \_\_\_\_\_ држава \_\_\_\_\_ на раѓање

\*Матичен број \_\_\_\_\_

\* Државјанство \_\_\_\_\_

Бр. на лична карта \_\_\_\_\_

\*\*За странски државјани: број на дозвола за привремен престој \_\_\_\_\_ и датум на важење: од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

\*Живеалиште \_\_\_\_\_  
(улица/број/град или населено место) – од лична карта

\*Престојувалиште \_\_\_\_\_  
(улица/број/градили населено место )- моментално, доколку се разликува од живеалиштето

Телефон за контакт: \_\_\_\_\_

Електронска адреса (e-mail) за контакт: \_\_\_\_\_

Податоци за вработување: \_\_\_\_\_ (тековно работно место)

\*Назив на завршена високообразовна установа:

\_\_\_\_\_

(Име на факултет, универзитет, град, држава)

\_\_\_\_\_

\*Број и датум на диплома: \_\_\_\_\_

\*Датум и број на уверение за положен стручен испит: \_\_\_\_\_

\*Специјализација од областа на: \_\_\_\_\_

\*Супспецијализација од областа на: \_\_\_\_\_

\*Дополнително здобиени знаења: \_\_\_\_\_

Научно, наставно и стручно звање: \_\_\_\_\_

Носител на научно – истражувачки проекти: \_\_\_\_\_

Членство во научни и стручни организации во и надвор од Р. Македонија: \_\_\_\_\_

Познавање на странски јазици: \_\_\_\_\_

Издадени учебници, статии, монографии и сл. \_\_\_\_\_

Раководни функции: \_\_\_\_\_

Награди: \_\_\_\_\_

Датум

Потпис

Личните податоци наведени во пријавата задолжително се пополнуваат, во спротивно, фармацевтот самиот ги сноси последиците кои произлегуваат од соодветни законски прописи.

За веродостојноста на податоците во пријавата подносителот сноси одговорност согласно позитивните законски прописи.

Фармацевтите се должни да ги пријават сите промени на податоците што ги наведуваат во пријавата во рок од 15 дена од настанатата промена.

Субјектот на личните податоци наведени во пријавата има право на пристап до личните податоци.

Податоците наведени во пријавата 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 (Сл. Весник на РМ бр. 43/12).

Субјектот на личните податоци има право да бара од Контролорот личните податоци да ги дополни, измени, избрише или да го спре 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.

Фармацевтска Комора на Македонија, Ул. 50-та Дивизија бр. 34, Скопје