

IME I PREZIME _____

OIB _____

ČLANSKI BROJ HLJK _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

E MAIL I BROJ MOBITELA _____

**ZAHTJEV ZA PONAVLJANJE JEDNE ISPITNE CJELINE
U POSTUPKU POLAGANJA ISPITA ZA IZDAVANJE ILI OBNAVLJANJE ODOBRENJA ZA
SAMOSTALAN RAD**

Na ispitnom roku dana _____ nisam položio/la jednu ispitnu cjelinu u postupku polaganja ispita za izdavanje ili obnavljanje odobrenja za samostalan rad.

S obzirom na navedeno, podnosim zahtjev za ponavljanje jedne ispitne cjeline (*označiti*):

- ☐ (1) Farmakoterapija i ljekarnička skrb,
- ☐ (2) Galenski i magistralni lijekovi, Provjera kakvoće galenskih pripravaka i identifikacija lijekovitih tvari,
- ☐ (3) Zakonodavstvo u ljekarničkoj djelatnosti,
- ☐ (4) Usmeni ispit

Ispit polažem _____ put.

U _____,

(*mjesto*)

(*datum*)

(*potpis*)