

ZAHTJEV ZA PONAVLJANJE JEDNE ISPITNE CJELINE

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 (*zaokružiti*):

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

Ispit polažem _____ put.

U _____
(mjesto) (datum)

(potpis)