



СПИСАК

Образак: О-2-2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА
ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ

Кандидат _____

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентифик. број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса станованја	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6

1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					





СПИСАК

Образак: О - 2 - 2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА
ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ

Кандидат _____
(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре, који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЈКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентифик. број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
16.					
17.					
18.					
19.					





СПИ СА К

Образак: О - 2 - 2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА
ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ

Кандидат _____
(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентифик. број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса станованња	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					





СПИСАК

Образак: О-2 - 2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРЕБНЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА
ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРЕБНЕ

Кандидат _____

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре, који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЈКС, и то:

Ред. бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентифик. број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса станованја	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					





СПИСКАК

Образац: О - 2 - 2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА
ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ

Кандидат _____

(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентифик. број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса становања	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					





СПИСАК

Образак: О-2 - 2018

ЧЛАНОВА ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ КАНДИДАТА
ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ

Кандидат _____
(име и презиме кандидата који је потписао изјаву о подношењу кандидатуре; који је кандидат државне или приватне праксе - непотребно прецртати)

Овај предлог подржавају чланови ЛКС, и то:

Ред. Бр.	Име и презиме	ЈМБГ	Идентифик. број/ број лиценце	Пребивалиште и адреса станована	Потпис бирача
1	2	3	4	5	6
50.					
51.					
52.					
53.					
54.					
55.					

Укупан број чланова ЛКС који се потписао _____

У _____, _____
(датум)



Кандидат
за члана Скупштине ЛКС,

_____ (име и презиме)

_____ (потпис)