

**/Попунити читко штампаним словима/**

\_\_\_\_\_ /пуни назив здравствене установе/

\_\_\_\_\_ /адреса - број телефона/

Број: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

На основу **ЈАВНОГ ПОЗИВА** за достављање листа кандидата за избор доктора на примарном нивоу здравствене заштите за 2022. годину, који је објављен у \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_, достављамо

**Л И С Т А**

**кандидата за избор доктора породичне медицине  
за подручје општине \_\_\_\_\_ .**

<b>Р/Б</b>	<b>Име и презиме</b>	<b>ЈМБГ</b>	<b>Звање-специјалност</b>	<b>Шифра тима</b>
1	2	3	4	5

**Директор  
здравствене установе**

**М.П.** \_\_\_\_\_