



ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE

MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zss-mcs.si

☎ +386 (0) 1 30 72 100

POOBLASTILO ZA ODDAJO VLOGE ZA ORGANIZACIJO IZOBRAŽEVANJ PREKO APLIKACIJE LICENČNIK

Podatki o pooblastitelju:

Ime ustanove:	
Naslov ustanove:	
Ime in priimek zastopnika:	
Davčna številka:	
Kontaktna tel. številka	
Elektronski naslov:	

Podatki o pooblaščenцу:

Ime in priimek:	
Naziv:	
Naslov:	
Kontaktna tel. številka	
Elektronski naslov:	

S tem pooblastilom pooblaščenec prevzema odgovornost za organizacijo izobraževalnih dogodkov v imenu ustanove preko aplikacije Licenčnik.

Pooblastilo velja do preklica za vnos, vložitev in pregled obstoječih in bodočih dokumentov v aplikacije Licenčnik.

Datum:

Podpis pooblastitelja oz. zastopnika:
(pisno ali elektronsko)