ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA
Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana
gp.zzs@zzs-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 pooblaščencu

Ime in priimek:	
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 aplikaciji Licenčnik.

Datum:

Podpis pooblastitelja oz. zastopnika:
(pisno ali elektronsko)