

Slovenská lekárska komora

Ž I A D O S Ť o vydanie duplikátu licencie

Vyplní žiadateľ

Meno a Priezvisko, tituly

Adresa trvalého pobytu

Dátum narodenia

Registračné číslo SLK

Žiadam o vystavenie duplikátu licencie*:

- ☐ L1A – licencia na výkon samostatnej zdravotníckej praxe
- ☐ L1B – licencia na výkon zdravotníckeho povolania v povolani lekárov
- ☐ L1C – licencia na výkon činnosti odborného zástupcu
- ☐ L1D – licencia na výkon lekárskej posudkovej činnosti

Číslo licencie a dátum vydania licencie:

.....

V, dňa

.....

(podpis žiadateľa - držiteľa licencie)

POPLATOK ZA DUPLIKÁT LICENCIE:

10 € registrovaný člen SLK

25 € registrovaný nečlen SLK

IBAN: SK28 0200 0000 0021 5462 4456

Variabilný symbol: registračné číslo SLK

Špecifický symbol: 7474

konštantný symbol: 0308

Doklad o úhrade priložte k žiadosti.

* Krížikom označte