

(ustanova)
(adresa)
(mjesto i broj)
(rubrike ispunjava ustanova)

Datum i mjesto: _____, _____.

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FEDERACIJE BIH
Maršala Tita 9, 71 000 Sarajevo
N/r Služba za edukacije i istraživanja

PREDMET: Uputnica za obavljanje dijela specijalizantskog staža u Zavodu za javno zdravstvo Federacije BiH

Poštovani,

Sukladno prethodno izdatoj suglasnosti za obavljanje dijela specijalizantskog staža i Rješenju o odobrenju specijalizacije Federalnog ministarstva zdravstva, upućujemo Vam specijalizanta, na obavljanje specijalizantskog staža.

Ime i prezime specijalizanta:	
Zvanje	
Specijalizacija:	
Broj rješenja:	
Početak specijalizacije:	
Tematske oblasti:	

(rubrike ispunjava specijalizant)

M. P:

(ime i prezime rukovodioca ustanove)

(potpis)

(rubrike ispunjava ustanova)