

Datum prvega vpisa

Številka iz registra

Število glasov

**PRISTOPNA IZJAVA za laboratorij**

Zaznamek

1	Naziv laboratorija:	
2	Naslov (lokacija delovanja):	
3	Pravna oseba - ustanova, zasebnik (ki ji/mu laboratorij pripada) Naziv:  Naslov:  Identifikacijska /davčna številka: <span style="float: right;">Matična številka:</span>	
4	Odgovorna oseba laboratorija Ime in priimek: Stopnja izobrazbe: (V-IX): Izobrazbeni naziv (poklic): Individualni član Zbornice:    DA                      NE	
5	Področje dela laboratorija (označite): <input type="checkbox"/> ...anatomska histopatologija in citopatologija <input type="checkbox"/> ...klinična/medicinska mikrobiologija <input type="checkbox"/> ...medicinska biokemija <input type="checkbox"/> ...transfuzijska medicina <input type="checkbox"/> ...drugo (navedite v opisu dejavnosti)	Opis dejavnosti
6	Število zaposlenih strokovnih delavcev v laboratoriju <span style="float: right;">skupaj:</span>	
	V.st. ...laboratorijski tehnik	
	V.st. ...drugi (npr. zdravstveni tehnik)	
	VI.st. ...višji laboratorijski tehnik / inženir	
	VII/1 st. ...diplomirani inženir laboratorijske biomedicine	
	VII/1.st. ... drugi (npr. medicinska sestra)	
	VII/2 st. ...analitik v laboratorijski medicini (biolog, biokemik, farmacevt, kemik,...)	
	VIII.st. ...specialist	
	XI.st. ...svetnik, višji svetnik, doktor znanosti	
	VIII. in IX. st. ...(npr. specialist z doktoratom)	
7	Datum pridobitve dovoljenja za delo:	

Soglašam, da se navedeni laboratorij včlani v Zbornico laboratorijske medicine Slovenije.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe laboratorija:

žig

Zbornica laboratorijske medicine Slovenije se obvezuje, da bo zbrane podatke vodila v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Zakonom o zdravstveni dejavnosti.