

Priloga 5

Potrdilo o opravljenem specialističnem izpitu

Številka:

Datum:

Zdravniška zbornica Slovenije na podlagi Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. _____) in Pravilnika o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS, št. _____) izdaja naslednje

**POTRDILO
O OPRAVLJENEM
SPECIALISTIČNEM IZPITU**

rojen/a

je dne

opravil/a specialistični izpit iz

in pridobil/a strokovni naslov

ter s tem naslovom povezane pravice in dolžnosti

Predsednik Sveta za izobraževanje zdravnikov

Predsednik izpitne komisije

Predsednik Zdravniške zbornice Slovenije