

Ja, \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(naziv stručne/strukovne spreme sa stare licence)

dajem slijedeću

I Z J A V U

kojom izjavljujem da se kao član Hrvatske komore fizioterapeuta nisam ogriješio/la o odredbe Kodeksa fizioterapeutske etike i deontologije, te se obvezujem da ću kao član Hrvatske komore fizioterapeuta obavljati poslove iz svoje stručne spreme sukladno Zakonu o fizioterapeutskoj djelatnosti, Standardima u fizioterapijskoj praksi, Kodeksu Fizioterapeutske etike i deontologije i svim ostalim pozitivnim propisima u Republici Hrvatskoj.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_