

Ja, \_\_\_\_\_,

(ime i prezime)

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

dajem slijedeću

### **IZJAVU**

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 sprema sukladno Zakonu o fizioterapeutskoj djelatnosti, Standardima u fizioterapijskoj praksi, Kodeksu Fizioterapeutske etike i deontologije i svim ostalim pozitivnim propisima u Republici Hrvatskoj.

Datum: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

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