

## Period na koji se izdaje saglasnost je 6 mjeseci

Ime i prezime	Specijalnost	Ustanova u kojoj zaposleni obavlja dopunski rad
dr Mirjana Joksović	lijeakar specijalista neurolog	PZU "Codra" Podgorica
dr Predrag Šljivančanin	lijeakar specijalista oftalmolog	JZU Dom zdravlja Danilovgrad