





# USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU SKRB P.P.

MATICE HRVATSKE 68  
21000 SPLIT  
OIB: 65144292308

Broj: 2023/188-7

Datum: 19.07.2023.

## LIJEČNIČKA SVJEDODŽBA

Ime, ime oca/majke, prezime: **LOVRE, Marin, RAIĆ**

Datum i mjesto rođenja: **09.05.2004., SPLIT, HRVATSKA**

Mjesto stanovanja: **BARAKOVIĆEVA 11, 21 000 SPLIT, HRVATSKA**

Broj osobne iskaznice/putovnice/: **114897113/ PU SPLITSKO-DALMATINSKA**

OIB: **43792082714**

Zanimanje: **TEHNIČAR ZA BRODOSTROJARSTVO**

U koju svrhu se traži svjedodžba:

**UPIS NA POMORSKI FAKULTET U SPLITU- BRODOSTROJARSTVO**

### NALAZ I MIŠLJENJE:

NA TEMELJU KLINIČKOG PREGLEDA, LABORATORIJSKE OBRADE, FUNKCIONALNOG ISPITIVANJA VIDA, SLUHA I FUNKCIJA DISANJA TE PSIHIČKIH SPOSOBNOSTI LOVRE RAIĆ NE BOLUJE OD NIKAKVIH ZARAZNIH, DUŠEVNIH NI KRONIČNIH BOLESTI, TE JE SPOSOBAN/NA ZA UPIS NA POMORSKI FAKULTET U SPLITU.

USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU SKRB  
SA MEDICINOM RADA I SPORTA  
**P. P.**  
SPLIT • MATICE HRVATSKE 68  
OIB: 65144292308

Dr. med. Stjepan Dujmov, specijalist medicinske rada i sporta  
(potpis i faksimil spec. med. rada i sporta)

STJEPAN DUJMOV, dr. med.  
spec. med. rada i sporta







**RH** REPUBLIKA HRVATSKA  
REPUBLIC OF CROATIA



OSOBNA ISKAZNICA  
IDENTITY CARD

Prezime/Surname

RAIĆ

Ime/Name

LOVRE



Broj osobne iskaznice  
Identity card number

114897113

Spol/Sex

M/M

Državljanstvo  
Citizenship

HRV

Datum rođenja  
Date of birth

09.05.2004.

Vrijedi do  
Date of expiry

10.06.2025.

Potpis/Signature

*Lovre*

*Raić*

