

# ПРИЈАВНИЦА



## I пријава

Презиме и име *Мат. Фарицаз. Ваје Мелић*

Место, дан, месец и година рођења *Београд 14 јануара 1906.*

Надлежност (место, бановина, земља) *Београд*

Ожењен или нежењен *Неуданга*

Место и датум постигнућа магистерске (докторске) дипломе *Загреб 25. новембар 1930.*

Датум постигнућа хвинквенија \_\_\_\_\_

Досадашње место службовања *није имао намештеника*

Досадашња врста службе\*) *Сарадник*

Датум ступања у службу *22 јуна 1931 г.*

Датум пријаве *22 јуна 1931 г.*

Тачна ознака апотеке (место, име власника, улица и кућни број, назив апотеке), у којој фармацеут

ступа у службу *Београд, Сремска ул. Трговачки центар Милана уа. 31.*

Потпис намештеника:

*Mr ph Melnic*



Потпис апотекара:

*Добрава  
ица.  
Д. Р. Трумпач*

*1931-Сремска Апотека код Св. Саве  
СРМС ПРОГРЕС, Београд*

*Српски лекар*

HAB-484-K22