**РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА**

**УНИВЕРЗИТЕТ „СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ“ ВО СКОПЈЕ СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ - СКОПЈЕ**

 **ДО**

 **ДЕКАНОТ НА УКИМ-СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ**

 **ВО СКОПЈЕ**

**Предмет: ПРИЈАВА за полагање специјалистички испит**

Од д-р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, специјализант на гранка на специјализација по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со број на досие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

По завршување на предвидениот стаж и сите обврски согласно планот и програма за наведената специјализација, ја поднесувам оваа пријава за полагање на специјалистички испит и предиспитен завршен колоквиум и воедно Ве молам за формирање на испитна комисија за полагање.

* Потенцијален ден за полагање на предиспитниот завршен колоквиум, предлагам да биде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година.
* Потенцијален ден за полагање на специјалистичкиот испит, предлагам да биде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година .
* За записничар го предлагам д-р\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Во прилог на пријавата доставувам :

* Специјализантска книшка;
* Согласност од менторот;
* Книгка за интервенции и постапки;
* Објавен труд во меѓународно списание;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон за контакт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специјализант

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *потпис*