**До**

**Наставно-научниот на Стоматолошкиот факултет во Скопје**

**Преку**

**Совет на студиската програма за трет циклус студии-докторски студии по стоматологија на Универзитетот ,,Св.Кирил и Методиј,, - Стоматолошки факултет Скопје** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИЈАВЕН ЛИСТ**

**за конкурирање студенти на трет циклус академски студии –**

**докторски студии (\_\_\_\_ рок)**

**во учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-година**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Телефон |  |
| Електронска адреса |  |
| Вработен |  |
| Завршен втор циклус академски студии со стекнати најмалку 300 ЕКТС-кредити од првиот и вториот циклус збирно  | ДА / НЕ |
| Завршени постдипломски студии на студиските програми пред воведувањето на ЕКТС системот | ДА / НЕ |
| Стекната стручна подготовка според студиски програми за регулирани професии, со стекнати најмалку 300 ЕКТС-кредити или со навршени интегрирани студии со 360 кредити | ДА / НЕ |
| Остварен просечен успех од претходно завршено високо образование на прв циклус на студии (додипломски студии) |  |
| Остварен просечен успех од претходно завршено високо образование на втор циклус на студии (постдипломски студии) |  |
| Доказ за познавање на англиски јазик, согласно Конкурсот  |  |

**Напомена:** Во прилог ја поднесувам потребната документација согласно Конкурсот, со која ја докажувам исполнетоста на условите за запишување.

Скопје, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година. Потпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доказ за платена АТ 50ден.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_