Број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ година

Скопје

**До**

**Наставно-научниот совет на Стоматолошкиот факултетот во Скопје**

**Преку**

**Совет на студиската програма за трет циклус студии-докторски студии по стоматолошки науки на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј” во Скопје, Стоматолошки факултет -Скопје**

**ПРИЈАВА**

**за реализирано учество на меѓународен собир**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Број на индекс |  |
| Студиска програма |  |
| Година на упис на студии |  |
| Реализирано учество на меѓународен собир | (наслов на собирот) |
| Потврдувам дека собирот е поврзан со изработката на докторскиот труд: | (наслов на трудот) |

Јас, проф. д-р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, како

ментор, потврдувам дека студентот ги исполнува условите за добивање **7 ЕКТС**-кредити за реализација на оваа активност.

 Ментор Студент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилози:

* Потврда за учество;
* Извештај од кандидатот.