**До**

**СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ - СКОПЈЕ**

**Совет на студиската програма** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врз основа на член 37, став 2 од Закон за општата управна постапка („Службен весник   
на Република Македонија“ бр. 124/2015), ја давам следнава

**СОГЛАСНОСТ**

за начинот на комуникација

Јас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, запишан на докторски студии на Стоматолошкиот факултет во Скопје, единица во состав на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во   
Скопје, се согласувам комуникацијата со Факултетот и со Универзитетската школа за докторски студии да се одвива со електронска пошта согласно Упатството на Универзитетскиот стручен совет за докторски студии.

Мојата e – mail адреса е: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(\_име, презиме и потпис)