



РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
УНИВЕРЗИТЕТ „СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ“ ВО СКОПЈЕ
СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ - СКОПЈЕ



Арх. бр. _____
_____.2023 година
Скопје

До
Универзитет „Св. Кирил и Методиј“
Стоматолошки факултет- Скопје

Предмет: ПРИЈАВА за одобрување на супспецијализација

Во врска со конкурсот објавен на 15.11.2023 година во дневните весници „Нова Македонија“ и „Коха“ поднесувам пријава за одобрување на супспецијализација (Може да се поднесе пријава за само една гранка на супспецијализација и да се достави само една пријава по огласот).

Пријавата ја поднесува (име и презиме)	
E-mail адреса	
Моб.тел. за контакт и адреса на живеење	
Гранка на супспецијализација на која се пријавувам предвидена со конкурсот	

Кон пријавата ги приложувам следниве документи во оригинал, односно копија заверена на нотар

(ЗАОКРУЖЕТЕ ГО ЗНАКОТ)

За докажување на исполнетост на услови за упис (ЗАДОЛЖИЛЕТНИ ДОКУМЕНТИ)

(за кандидати кои завршиле факултет во Р.С.М)	(за кандидати кои завршиле Факултет во странство)
<ul style="list-style-type: none">Диплома и уверение за завршен факултет	<ul style="list-style-type: none">Решение за признавање на стекната високообразовна квалификација во странство (нострификација на диплома) и превод на дипломата и уверението.
<ul style="list-style-type: none">Уверение за положен специјалистички испит	<ul style="list-style-type: none">Документ за еквиваленција за оценки со точно орден просек адекватен на македонскиот систем на оценување (доколку системот на оценување е различен)
<ul style="list-style-type: none">Уверение за положен стручен испит	<ul style="list-style-type: none">Уверение за признат стаж и стручен испит во странство или уверение за положен стручен испит
<ul style="list-style-type: none">Важечка лиценца за работа за положен специјалистички испит издадена од Стоматолошка комора -<ul style="list-style-type: none">Државјанство (македонско)	<ul style="list-style-type: none">Важечка лиценца за работа за положен специјалистички испит издадена од Стоматолошка комора -<ul style="list-style-type: none">Државјанство (македонско)
<ul style="list-style-type: none">Упатница за кандидатот со која се упатува на супспецијализација од приватната здравствена установа, оригинал и М1/М2	<ul style="list-style-type: none">Упатница за кандидатот со која се упатува на супспецијализација од приватната здравствена установа, оригинал и М1/М2(за вработени)
<ul style="list-style-type: none">Потврда / преглед на пријави/одјави во задолжителното социјално осигурување, издадено и заверено од Агенцијата за вработување, заклучно со денот на издавање, во оригинал;	<ul style="list-style-type: none">Потврда / преглед на пријави/одјави во задолжителното социјално осигурување, издадено и заверено од Агенцијата за вработување, заклучно со денот на издавање, во оригинал;
<ul style="list-style-type: none">Потврда од Агенција за вработување дека кандидатот не е вработен	<ul style="list-style-type: none">Потврда од Агенција за вработување дека кандидатот не е вработен
За сите кандидати за докажување на исполнетост на критериуми за селекција (ОПЦИОНИ ДОКУМЕНТИ)	
<ul style="list-style-type: none">Дипломата од втор или трет циклус на студии, односно уверение	
<ul style="list-style-type: none">Потврда издадена од факултетот каде е запишан на втор или трет циклус,<ul style="list-style-type: none">Доказ за познавање странски јазик	
<ul style="list-style-type: none">Доказ за работен стаж (потведа / преглед од Агенција за вработување)	

Скопје, _____ .2023 година.

Пријавата ја поднесува (потпис цело име и презиме)
