



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



Арх. бр. _____
_____ година
Скопје

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

Образец 1

Предмет: ПРИЈАВА за одобрување на специјализација

Во врска со конкурсот објавен на **15.1.2026 година** во дневните весници „Нова Македонија“ и „Коха“ поднесувам пријава за одобрување на специјализација (Може да се поднесе пријава за само една гранка на специјализација 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 специјализација 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)
Диплома и уверение за завршен факултет	Решение за признавање на стекната високообразовна квалификација во странство (нострификација на диплома) и превод на дипломата и уверението.
Уверение за положен стручен испит	Документ за еквиваленција за оценки со точно ореден просек адекватен на македонскиот систем на оценување (доколку системот на оценување е различен)
Лиценца издадена од СКМ	Уверение за признат стаж и стручен испит во странство или уверение за положен стручен испит
Уверение за државјанство (македонско)	
Упатница од ПЗУ или друго правно лице(за вработени)	
M1/M2 образец(за вработени)	
Потврда од Агенција за вработување дека кандидатот е невработен	
За сите кандидати за докажување на исполнетост на критериуми за селекција (ОПЦИОНИ ДОКУМЕНТИ)	
Дипломата од втор или трет циклус на студии, односно уверение	
Потврда издадена од факултетот каде е запишан на втор или трет циклус, и копија заверенана нотар од првите две страни на индексот	
Доказ за познавање странски јазик	
Доказ за работен стаж (Потврда / преглед на пријави/одјави во задолжителното социјално осигурување, издадено и заверено од Агенцијата за вработување, заклучно со денот на издавање,) во оргинал	

Скопје, _____, 2026 година.

Пријавата ја поднесува (потпис цело име и презиме)
