**ПРИЈАВА**

**ЗА УПИС НА СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈУ**

**ИЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

у школској 20\_\_\_/20\_\_\_ години

Број решења Министарства здравља РС/Одлука ННВ/Решење декана Медицинског факултета у Нишу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име, име једног родитеља, презиме | | |  |
| Датум и место рођења | | Општина рођења | |
| Јединствени матични број грађана | | Држављанство | |
| Назив и место факултета на коме је студент дипломирао | | | |
| Датум дипломирања | Средња оцена | | |
| Назив и место установе која упућује на специјализацију | | | |
| Aдреса установе | | Телефон установе | |
| Мeсто сталног боравка, адреса | | Општина | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (e-mail адреса) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (број мобилног телефона) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (број личне карте и издате од) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (потпис кандидата) |

|  |
| --- |
| Прилажем:   1. пријаву (добија се у Служби, налази се и на интернет старници Факултета); 2. оверену фотокопију (не старију од шест месеци) Решења Министарства здравља Републике Србије о одобреној специјализацији или о датој сагласности на одобрену специјализацију /Одлуку ННВ/Решење декана Медицинског факултета Универзитета у Нишу о одобреној или датој сагласности на одобрену специјализацију; 3. сагласност здравствене установе за упис на специјализацију на Медицинском факултету Универзитета у Нишу као и да сноси трошкове; 4. оверену фотокопију Дипломе о завршеном факултету, не старију од шест месеци (уколико кандидат није добио диплому већ има само уверење потребно је да достави оверену фотокопију уверења не старију од шест месеци и потврду факултета да је диплома у фази израде); 5. оверену фотокопију Уверења о положеном стручном испиту, не старију од шест месеци; 6. извод из матичне књиге рођених оригинал (издат на новом обрасцу, након 1. марта 2010. године) или оверена фотокопија не старија од шест месеци, (за удате и извод из матичне књиге венчаних оригинал или оверена фотокопија не старија од шест месеци); 7. уверење о држављанству оригинал (издат на новом обрасцу, након 1. марта 2010. године) или оверена фотокопија не старија од шест месеци; 8. за кандидате који су одговарајући факултет завршили ван Републике Србије доказ о нострификацији дипломе или потврду да је документација предата на нострификацију; 9. доказ о уплати трошкова пријаве у износу од 30.000,00 динара који се уплаћује на рачун Медицинског факултета број: 840-1681666-03 (позив на број 06-С).   До преузимања индекса и упута незапослени здравствени радници обавезни су да приложе доказ да су здравствено осигурани, оверена фотокопија не старија од шест месеци, као и уверење Националне службе за запошљавање о незапослености.  Поред наведених докумената, до преузимања индекса и упута, кандидати за упис на гране медицине где постоји повећан ризик, (Радиологија и Нуклеарна медицина) у обавези су да приложе и извештај о претходном лекарском прегледу издат од Службе медицине рада (Правилник о претходним и периодичним лекарским прегледима запосленим на радним местима са повећаним ризиком „Сл.гласник РС бр. 120/2007,93/2008 и 53/2017). |