**ПРИЈАВА**

**ЗА УПИС НА УЖУ СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈУ**

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

у школској 20\_\_\_/20\_\_\_. години

Број решења Министарства здравља РС/ Одлуке ННВ/ Решења декана Медицинског факултета у Нишу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име, име једног родитеља, презиме | | |
| Датум и место рођења | Општина рођења | |
| Јединствени матични број грађана | Држављанство | |
| Грана положеног специјалистичког испита | | |
| Назив и место факултета на коме је студент положио специјалистички испит | | |
| Датум полагања специјалистичког испита и оцена |  | |
| Назив и место установе која упућује на ужу специјализацију | |  |
| Адреса установе | Телефон установе | |
| Место сталног боравка, aдреса | Телефон фиксни | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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 ужој специјализацији или о датој сагласности на одобрену ужу специјализацију/Одлуку ННВ/Решење декана Медицинског факултета Универзитета у Нишу о одобреној или датој сагласности на одобрену ужу специјализацију 3. сагласност здравствене установе за упис на ужу специјализацију на Медицински факултет Универзитета у Нишу као и да сноси трошкове 4. оверену фотокопију Дипломе о положеном специјалистичком испиту, 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 Дипломе о завршеном факултету, не старију од шест месеци 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) 6. оверену фотокопију Уверења о положеном стручном испиту, не старију од шест месеци 7. доказ о знању страног језика 8. 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) 9. уверење о држављанству оригинал (издат на новом обрасцу, након 1. марта 2010. године) или оверена фотокопија не старија од шест месеци 10. за кандидате који су одговарајући факултет/специјализацију завршили ван Републике Србије доказ о нострификацији одговарајуће дипломе или потврду да је документација предата на нострификацију 11. 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). |