Медицински факултет

Број: 06-

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.г.

Ниш

***ПРИЈАВА***

ЗА ДОКТОРСКЕ АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ

ЗА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗА ШКОЛСКУ 2024/2025. ГОДИНУ

***\* попуњава кандидат штампаним словима\****

|  |  |
| --- | --- |
| Име: | \*ЈМБГ: |
| Презиме: | Девојачко презиме: |
| Име и презиме оца:  | Датум рођења: |
| Име и презиме мајке: | Место: |
| Пол: М Ж | Општина: |
| Држављанство: | Држава: |
| Адреса становања: |
| \* Мобилни телефон: | \*Фиксни телефон: |
| \*E-mail адреса: |
| Назив зарвшеног факултета и место: |
| Школска година уписа на основне студије: |
| Датум дипломирања: |
| Средња оцена:   |
| Матерњи језик: |
| Страни језик: |
| Напомена: |

**Уз пријаву прилажем следећа документа:**

 1. Пријава (добија се у Служби за последиплoмске студије, на

 Медицинском факултету у Нишу и на сајту Факултета),

 2. Диплома (уверење) о завршеним интегрисаним академским

 студијама са просечном оценом,

 3. Уверење о положеним испитима (само ако на дипломи нема

 просечнa оценa),

 4. Доказ о положеном енглеском језику,

 5. Очитана биометријска лична карта или фотокопија личне карте,

 6. Биографија и библиографија (CV, списак и фотокопије објављених

 радова)

 7. Доказ о уплати трошкова за спровођене конкурса у износу од

 **23.000,00** динара, који су уплаћени на жиро рачун Медицинског

 факултета у Нишу, број **840-1681666-03** (позив на број **06/3**).

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

 (потпис кандидата)