До

Универзитет „Гоце Делчев“- Штип

Факултет за медицински науки

**Б А Р А Њ Е**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме), со ЕМБГ вработен во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име на институција) / невработен, во врска со распишаниот оглас за специјализација, барам да ми одобрите специјализација по специјалноста:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име на областа во која се бара специјализација).

Во прилог Ви ги доставувам следните документи:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Молител,

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

(име и презиме, потпис)

Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_