

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: _____