**До**

**Универзитет „Гоце Делчев“- Штип**

**Факултет за медицински науки**

**Б А Р А Њ Е**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме), вработен/невработен во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име на институција), 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**