СТОМАТОЛОШКА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА
MACEDONIAN DENTAL CHAMBER

ул. „Балзакова“ бр. 32, Скопје
(02) 3246 822, skm@skm.mk

До
СТОМАТОЛОШКА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА
-Комисија за стоматолошка етика и деонтологија-

БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ЛИЦЕНЦА ЗА РАБОТА
на
СТРАНСКИ ДРЖАВЈАНИН

ОД

_____
(име, татково име и презиме)

_____
(адреса од лична карта)

Контакт тел: _____

E-mail: _____

Јас _____ доктор на стоматологија го поднесувам ова барање за издавање – добивање на лиценца за работа по _____.
(општа стоматологија **или** специјалност/супспецијалност)

Кон барањето, приложувам: *(да се заокружи)*

1) доказ за одобрен престој во Република Македонија издаден од надлежен државен орган;
2) одобрение за работа издадено од надлежен државен орган;
3) нострифицирана диплома за завршено високо образование од областа на стоматологијата во траење од најмалку пет години односно 300 кредити по ЕКТС;
4) доказ за призната пробна работа;
5) доказ за положен стручен испит;
6) доказ за завршена дополнителна обука и проверка на стручни знаења и способности, согласно Правилникот за програмата за дополнителна обука и проверка на стручните знаења и способности на докторите на стоматологија;

7) доказ за познавање на македонскиот јазик издадена од овластена образовна установа за успешно положен тест за знаење на јазикот;

8) доказ дека во држава во странство во која положил стручен испит не му е забрането вршење на дејност или должност и

9) доказ дека не му е ограничена деловната способност.

Документите ги приложувам во: *(да се заокружи)*

- оригинал
- фотокопии заверени на нотар.

Кон ова Барање, приложувам и: *(да се заокружи)*

- уплатница во износ од **2.800,00 денари** за платен трошок за издавање на лиценцата за работа на **ж-сметка 300 000000477179**

Датум _____ БАРАТЕЛ,

_____