



СТОМАТОЛОШКА КОМОРА НА МАКЕДОНИЈА
MACEDONIAN DENTAL CHAMBER

ул. Антон Попов бр. 1-4/5 Скопје
(02) 3246 851/852

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

БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ЛИЦЕНЦА ЗА РАБОТА
на доктор на стоматологија со стекната
ЛИЦЕНЦА ЗА РАБОТА во СТРАНСТВО

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. нострифицирана диплома за завршено високо образование од областа на стоматологијата во траење од најмалку пет години односно 300 кредити по ЕКТС
2. доказ за призната пробна работа
3. доказ за положен стручен испит
4. препорака од комората во која членувал
5. доказ за претходно работно искуство во дејноста во која бара лиценца
6. доказ за државјанство на Република Македонија
7. Кратка биографија

Документите ги приложувам во: (да се заокружи)

- оригинал
- копија заверена 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 _____