



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
завршено високо образование,
завршена пробна работа и
положен стручен испит 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 и уверение за положен стручен испит,
2. доказ за призната пробна работа;
3. доказ за положен стручен испит.
4. доказ за државјанство на Република Македонија
5. 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 _____