

До

Стоматолошка комора на Македонија

## ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ НА СТРУЧЕН ИСПИТ

Од \_\_\_\_\_

(име, татково име и презиме)

со живеалиште на ул. \_\_\_\_\_, бр. \_\_\_\_\_, место  
\_\_\_\_\_, контакт телефон: \_\_\_\_\_, и e-mail \_\_\_\_\_,  
се пријавувам за полагање на  
стручен испит во \_\_\_\_\_ испитен рок.

Испитот го полагам по \_\_\_\_\_ пат.

Првиот дел / вториот-практичниот дел од испитот го полагам повторно.

Кон пријавата доставувам:

- 1) уверение и диплома за завршено високо образование од областа на стоматологијата, во фотокопија заверена кај нотар;
- 2) книшка за завршена пробна работа, пополнета согласно планот и програмата за пробна работа, во оригинал и
- 3) потврда за уплатени средства на сметка на Комората бр. 300000000477179 во Комерцијална банка АД Скопје, во оригинал.

*Стоматолошката комора на Македонија гарантира за тајност и заштита на личните податоци.*

Скопје, . . 2020 год.

Подносител на пријавата,

\_\_\_\_\_