Број:

Датум: \_\_.20\_\_ година

Скопје

**До**

**Медицински факултет во Скопје**

**Совет на студиската програма**

**ПРИЈАВА**

**за реализирано учество на меѓународен собир**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Студиска програма |  |
| Број на индекс |  |
| Година на упис на студии |  |
| Реализирано учество на меѓународен собир | (наслов на собирот) |
| Потврдувам дека собирот е поврзан со изработката на мојот докторски труд: |  |
| Потврдувам дека ги исполнувам сите услови од студиската програма за поднесување на оваа пријава, | (потпис на студентот) |
| Јас проф. д-р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  потврдувам дека студентиот ги исполнува условите за добивање кредити за реализација на оваа активност. | (потпис на менторот) |

Прилози:

* Потврда за учество
* Извештај од кандидатот