***Klinički Centar Crne Gore***

***Centar za nauku „CEZANA“***

***Telfon: +382 20 412 572***

***Adresa: Ljubljanska bb, 81000 Podgorica, Crna Gora***

 ***Web:***

***www.kccg.me***

 ***(Centar za nauku)***



**PRIJAVA**

 **Za užu specijalizaciju po internom oglasu od: 24.05.2023.**

|  |  |
| --- | --- |
| Uža specijalizacija za koju podnosi prijavu  |    |
| Ime  |   |
| Prezime  |   |
| JMBG  |   |
| Datum rođenja  |   |
| Adresa  |    |
| Kontakt telefon – službeni i email |   |
| Organizaciona jedinica u kojoj je kandidat radno angažovan  |    |
| Naziv i sjedište završenog fakulteta  |    |
| Godina diplomiranja  |   |
| Dužina studiranja  |   |
| Prosječna ocjena na studijama  |   |
| Grana završene specijalizacije  |   |
| Fakultet i sjedište fakulteta na kojem je završena specijalizacija  |   |
| Dužina specijalističkih studija  |   |
| Datum upisa specijalističkih studija  |   |
| Datum polaganja specijalističkih ispita  |   |
| Uspjeh na specijalističkom ispitu  |   |
| Datum rasporeda na poslove specijaliste  |   |
| Dužina specijalističkog staža  |   |
| Spisak obavljenih stručnih radova (dokaze dostaviti kao prilog prijavi)   |   |
| Spisak obavljenih stručnih radova (dokaze dostaviti kao prilog prijavi)   |   |
|       |

 Podnosilac prijave

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_