***Klinički Centar Crne Gore***

***Centar za nauku „CEZANA“***

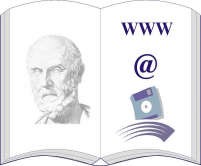
***Telfon: +382 20 412 572***

***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

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