

Δ

УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

Број: 02-2161 / 22.09.2021.

Косовска Митровица

ОБАВЕШТЕЊЕ

о упису на обавезну двосеместралну наставу за студенте здравствених специјалистичких студија

Студенти Медицинског факултета у Приштини – Косовска Митровица уписани на здравствене специјалистичке студије у школској 2021/2022. години могу слушати обавезну двосеместралну наставу.

Студенти се пријављују у Последипломској служби у периоду од 23.09.2021. до 30.09.2021. године.

За упис је потребно приложити:

1. Попуњена пријава (на сајту или се добија у служби)
2. Индекс специјалистичког стажа
3. Доказ о измиреним претходним обавезама
4. Рата школарине
 - за сараднике факултета 48.750,00 динара
 - за студенте држављане РС 97.500,00 динара
 - за студенте стране држављане 1.950,00 еура у динарској противвредности.

Уплата школарине врши се на жиро рачун факултета 840 - 1496666 – 66 позив на број 97 19-33.

Двосеместрана настава почиње према распореду који ће бити благовремено истакнут на огласној табли факултета.

Двосеместрална настава, поред теоријске наставе, подразумева практичан рад који специјализанти обављају у пуном радном времену за време трајања наставе.

Специјализанти су обавезни да редовно похађају теоријску наставу.

ПРИЛОГ: Образац пријаве



3* I Продекан за здравство
Проф. др Златан Ђелек

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ - УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ
Косовска Митровица, Анри Динана бб



Број: _____

Датум: _____

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА УПИС НА ДВОСЕМЕСТРАЛНУ НАСТАВУ

За уписни рок школске _____ године

Грана специјализације	
Специјализација одобрена решењем (број решења)	Датум издавања решења Министрства здравља Републике Србије
Факултет на коме је уписана специјализација	Датум уписа специјализације Година специјалистичког стажа
Презиме, очево име, Име	Пол
Датум и место рођења	Општина рођења
Адреса, место становања (сталног боравка)	Телефон e-mail адреса
Држављанство	
Јединствени матични број грађана (ЈМБГ)	Број личне карте и место издавања
Факултет на коме је стечена диплома доктора стоматологије и датум дипломирања	
Назив и место установе која упућује на специјализацију	
Адреса и место установе	Телефон установе

попуњава кандидат штампаним ћириличним писмом

Косовска Митровица