Број:

Датум: \_\_.20\_\_ година

Скопје

**До**

**Медицински факултет во Скопје**

**Совет на студиската програма**

**ПРИЈАВА**

**на предлог-проект за изработка на докторскиот труд**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Студиска програма |  |
| Број на индекс |  |
| Година на упис на студии |  |
| Наслов на темата на македонски јазик |  |
| Наслов на темата на англиски јазик |  |
| Потврдувам дека ги исполнувам сите услови од студиската програма за поднесување на оваа пријава и во прилог на пријавата во доставувам:- согласност од Етичка комисија,- согласност од Стручен колегиум,- биографија.(уредено во член 51 од Правилникот) | (потпис на студентот) |
| Јас проф. д-р\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_потврдувам дека студентот ги исполнува условите за да поднесе предлог проект за изработка на докторски труд и дека Советот на студиската програма е известен за насловот на темата. | (потпис на менторот) |