

ДОКУМЕНТИ ПОТРЕБНИ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ НА СТРУЧЕН ИСПИТ ЗА ПОЛОЖЕН ВО СТРАНСТВО

1. **БАРАЊЕ**
2. **ИЗЈАВА - заверена на нотар**
3. **ОДЛУКА ЗА ПРИЗНАВАЊЕ НА ВИСОКО ОБРАЗОВАНИЕ - фотокопија заверена на нотар**
4. **ДИПЛОМА ЗА ЗАВРШЕН МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ (превод) фотокопија заверена на нотар**
5. **УВЕРЕНИЕ ЗА ДРЖАВЈАНСТВО - фотокопија заверена на нотар**
6. **ЛИЧЕН (стажански) КАРТОН - фотокопија заверена со потпис и печат од деканатот на факултетот - преведена на македонски**
7. **ПРОГРАМА (конспекти) ОД ПОЛОЖЕНИТЕ СТРУЧНИ ИСПИТИ - фотокопија заверена со потпис и печат од деканатот на факултетот - преведена на македонски**
8. **ПРОТОКОЛИ ОД ПОЛОЖЕНИТЕ СТРУЧНИ ИСПИТИ - фотокопија заверена со потпис и печат од деканатот на факултетот - преведена на македонски**



ЛЕКАРСКА КОМОРА НА РМ
Комисија за стручни прашања
Партизански одреди бр.3 Скопје
Тел/факс: + 389 2 31 24 066
е-маил: lkm@lkm.org.mk
www.lkm.org.mk

Б А Р А Њ Е

Од ул.
“ бр. место,
контакт телефон бр.

Молам да ми изврши признавање на стручниот испит завршен во
.....

Датум,

Барател,

.....

ИЗЈАВА

Јас долупотпишаниот-таОд.....

(име, татково име и презиме)

со адреса на постојано живеење на ул.бр.....

од и ЕМБ, како и број на пасош,

издаден од УВР -, изјавувам дека дипломирав на

Универзитетот во, Република, со што се

здобив со звање, со положен стручен

(државен) испит според наставната програма на Факултетот во Република

.....

Со диплома број од издадена од

.....факултет во се здобив за време на

студиите на Факултетот што ги започнав на ден година, а ги

завршив на ден година.

За точноста на наводите што ги давам со оваа изјава одговарам морално,
материјално и кривично.

Датум: година

ИЗЈАВУВА,

.....