

**Стоматолошка комора на Македонија  
Dental Chamber of Macedonia**

**ПРИЈАВА ЗА ИСПИТУВАЧИ ЗА СТРУЧЕН ИСПИТ**

**Проф. д-р.....**

1.	Име и презиме	.....		
2.	Дата на раѓање			
3.	Степен на образование	доктор по .....		
4.	Наслов на научниот степен	доктор по .....		
5.	Каде и кога го завршил образованието односно се стекнал со научен степен	Образование	Година	Институција
		Докторски студии		Универзитет ... Стоматолошки факултет, Скопје
		Специјализација по		Универзитет „Св. Кирил и Методи“ Скопје, Стоматолошки факултет, Скопје
		Факултетски студии		Универзитет во Скопје, Стоматолошки факултет, Скопје
6.	Подрачје, поле и област на научниот степен доктор	Подрачје	Поле	Област
				стоматологија
7.	Доколку е во работен однос да се наведе институцијата каде работи и звањето во кое е избран и во која област	Институција	Звање во кое е избран и област	
		Универзитет „.....“ Скопје, Оддел стоматологија	Вонреден професор	
8.	Доколку е универзитетски професор список на предмети кои наставникот ги води одделно за првиот, вториот и третиот циклус на студии			
	8.1.	Список на предмети кои наставникот ги води на првиот циклус на студии		
		Ред. број	Наслов на предметот	Студиска програма / институција
		1.		УКИМ... оддел ....
		2.		
		3.		
		4.		
	5.			

8.2.	Список на предмети кои наставникот ги води на вториот циклус на студии		
	Ред. број	Наслов на предметот	Студиска програма / институција
	1.		
	2.		
	3.		
8.3.	Список на предмети кои наставникот ги води на третиот циклус на студии		
	Ред. број	Наслов на предметот	Студиска програма / институција
	1.		
2.			
9	Доказ за издадени научноистражувачки трудови во меѓународни научни списанија со импакт фактор до 01.01.2016 години		
	Ред. број	Автори	Наслов
	1.		
	2.		
3.			
4.			