



МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
УНИВЕРЗИТЕТ ОДБРАНЕ У БЕОГРАДУ
Медицински факултет Војномедицинске академије

ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈЕ У 2026. ГОДИНИ

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

1.	Презиме (име једног родитеља) и име:
2.	Матични број: Место рођења:
3.	Датум конкурисања:
4.	Здравствена специјализација (ужа специјализација) за коју конкурише:
5.	Претходно завршен ниво студија:
6.	Средња оцена у току претходних нивоа студија:
7.	Датум почетка и краја претходних нивоа студија:
8.	Назив установе која упућује на специјализацију/лично
9.	Контакт адреса:
10.	Контакт телефон и <i>email</i> адреса:
11.	Други подаци:

Датум : _____

ПОТПИС КАНДИДАТА
