

**ПРИЈАВА**

за обављање стручне праксе

на Markische Kliniken GmbH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| презиме |  | име родитеља |  | име |

|  |  |
| --- | --- |
| Број индекса | /     - |
| Датум рођења |  |
| Адреса становања, место | , |
| Контакт телефон |  |
| Студијски програм |  |
| Број остварених ЕСПБ |  |
| Просечна оцена |  |
| Ниво знања немачког језика |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

потпис кандидата