

**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