

PRIJAVNI LIST NA KONKURS
ZA IZBOR NASTAVNIKA I SARADNIKA
NA MEDICINSKOM FAKULTETU
UNIVERZITETA U SARAJEVU

Ime (ime oca) i prezime: _____

Mjesto, datum i godina rođenja: _____

Naziv završenog fakulteta _____

Prosjek ocjena u toku studija: _____
(samo za izbor u asistenta)

Ocjena iz predmeta na koji konkuriše
(samo za izbor u asistenta) _____

Prethodno stečeno akademsko zvanje _____

Naučno/znanstveno zvanje: doktor medicine / dipl. _____
(zaokružiti) magistar medicinskih/ _____ nauka
doktor medicinskih/ _____ nauka

Naučna oblast _____ Predmet _____ za koji
kandidat konkuriše

Specijalizacija _____

Nastavno/asistentsko zvanje za koje kandidat konkuriše

Postotak radnog vremena angažiranja na Fakultetu _____

Naziv radne ustanove: _____

Adresa stanovanja: Ul. _____ Br. _____

Mjesto _____ Kontakt tel _____

ČITAK POTPIS KANDIDATA
