



## PRIJAVNICA ZA SPECIALISTIČNI IZPIT iz

---

*(navesti specialnost)*

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojen-a: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Stanujoči-a: \_\_\_\_\_

Glavni mentor: \_\_\_\_\_

Zaposlen-a: \_\_\_\_\_

*(navesti ustanovo in oddelek)*

K specialističnemu izpitu bi pristopil-a: \_\_\_\_\_ 2011.  
(datum izpita bo lahko upoštevan v kolikor bo prijava na specialistični izpit 60 dni prej)

Stroške izpita v znesku **1.612,80 EUR** bo v roku najmanj 8 dni pred opravljanjem izpita poravnal:

---

*(žig in podpis pravne osebe – plačnika)*

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

### OBVEZNE PRILOGE:

- izpolnjen list zdravnika specializanta (za kirurške specialnosti priložiti seznam opravljenih posegov)
- izjava koordinatorja
- izjava glavnega mentorja o pripravljenosti kandidata na specialistični izpit