Prezime Ime;

Adresa, poštanski kod Grad, R.Srbija;

E-mail:

Telefon:

Mesto slanja, datum slanja;

n/r: **Ministarstvo zdravlja republike Srbije**

**Nemanjina 22-26, 11000 Beograd, Srbija**

**Molba za polaganje stručnog ispita**

**Poštovani ,**

**ovim putem Vas molim da mi se omogući izlazak i polaganje stručnog**

**ispita zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika sa visokom stručnom spremom i sa**

**visokim obrazovanjem na osnovnim strukovnim studijama.**

**Uz ovu molbu dostavljam i svu potrebnu i traženu dokumentaciju.**

**Unapred zahvalan**

**S poštovanjem,**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Potpis