

ПРИЈАВА ИСПИТА ПУТЕМ *E-MAILa* ШКОЛЕ

- 1. ОБАВЕЗНО ПРЕУЗЕТИ ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ИСПИТА**, са сајта школе, ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈЕ
- 2. Попунити образац** на компјутеру
- 3. Послати попуњен образац, као прилог** на email-а школе: **prekvalifikacije@medicinska-zvezdara.edu.rs**
- 4. Уз образац послати и сликане или скениране уплатнице за пријаву испита**

Сваки другачији начин пријаве путем email-а се неће сматрати пријављеним испитима.

Управа школе

