ОДЛУКА О ДАВАЊУ САГЛАСНОСТИ ЗА АНГАЖОВАЊЕ НАСТАВНИКА НА ДРУГИМ ВИСОКОШКОЛСКИМ УСТАНОВАМА

Име и презиме	**Ужа научна област за коју је наставник изабран на ФМН**	**Назив установе, предмет, семестар, фодн часова, оптерећење**
Доц. др Владан Ђорђевић	Парадонтологија и орална медицина	Фармацеутско здравствени факултет, Универзитет у Травнику 1. студијски програм Интегрисане академске студије медицине, наставни предмет Судска медицина и форензичка дентална медицина зимски семестар, фонд од 30 часова предавања, **оптерећење 1,00** 2. студијски програм Интегрисане акдемске студије стоматологије и студијски програм Медицинско-лабораторијска дијагностика, наставни предмет Патологија летњи семестар, фонд од 60 часова предавања, **оптерећење 2,00**