

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ ЗАДУЖБИНЕ
У ТРОШКОВИМА ШКОЛАРИНЕ
СТУДЕНАТА ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

Подаци из личне карте:

1) Име, средње слово и презиме _____

2) Лични број грађана (ЈМБГ)

3) Адреса _____

4) Место пребивалишта (са поштанским бројем) _____

5) Општина _____

Назив факултета _____

Студијски програм _____

Датум уписа у I годину студија _____

Година студија у школској 2021/2022 _____

Просечна оцена свих положених испита из претходних година студија _____

E-mail _____

Мобилни тел: _____

Фиксни тел: _____

Напомене и додатне информације:

**Изјављујем под моралном, материјалном
и кривичном одговорношћу да су унети подаци тачни**

Подносилац пријаве:

_____ 2021. године

_____ (својеручни потпис)