**УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ**

**ПРАВНИ ФАКУЛТЕТ**

**Нови производи осигурања, технолошке иновације и заштита корисника у осигурању**

**П Р И Ј А В А**

Пријављујем се на **студије за иновацију знања „Нови производи осигурања, технолошке иновације и заштита корисника у осигурању“**  на Правном факултету Универзитета у Београду.

Прихватам да уплату од **89.900,00** динара исплатим при упису на студије, а најкасније до 10. октобра 2025. године.

# ТЕКУЋИ РАЧУН ПРАВНОГ ФАКУЛТЕТА: 840 – 1439666 – 55

**позив на број:** уписати **92**

Београд, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године

**ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(улица, поштански број и место)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е- mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НОВИ ПРОИЗВОДИ ОСИГУРАЊА, ТЕХНОЛОШКЕ ИНОВАЦИЈЕ И ЗАШТИТА КОРИСНИКА У ОСИГУРАЊУ**

**СТУДЕНТСКИ КАРТОН**

**(*попунити означена поља*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Број студентског картона |  | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  |
| (презиме) (име) (име оца) (име мајке) | | | | | | | | | | |
| Рођен/а: | |  | | |  | |  | | |  |
| (датум) (место) (општина) (ЈМБГ) (држављанство) | | | | | | | | | | |
| Основне студије завршио/ла на: факултету општа оцена: | | | | | | | | | | |
| Мастер студије завршио/ла на: факултету општа оцена: | | | | | | | | | | |
| Адреса: Место становања: Телефон: | | | | | | | | | | |
| Установа – предузеће  где је запослен/а: | | | | | | Страни језици | | | 1. | 2. |
| Телефон: | | | | | |