

***ПРИЈАВА ЗА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ***

# ЗА ШКОЛСКУ 2019/2020 ГОДИНУ

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

|  |
| --- |
| Име: |
| Презиме: |
| Име оца: Име мајке: |
| Пол: М Ж |
| Јединствен матични број грађана: |
| Датум рођења: |
| Место рођења: |
| Општина рођења: |
| Држављанство: |
| Адреса: |
| Место: (обавезно уписати поштански број): |
| Телефон: |
| E-mail адреса: |
| Назив зарвшеног факултета и место: |
| Школска година уписа на факултет: |
| Датум дипломирања: Средња оцена: Оцена на дипломском: |
| Завршена специјализација( назив гране, година полагања, оцена и место) |
| Запослен (назив, адреса и телефон у установи): |
| Начин плаћања |
| Установа: Лично: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Место становања студента зa време студирања:**

(потпис кандидата)

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( Л.К. број) Општина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(издата од) Улица и кућни број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_