

***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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_