

**УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ
ПРАВНИ ФАКУЛТЕТ**

ПРИЈАВА ИСПИТА ЗА СТУДЕНТЕ ДОКТОРСКИХ СТУДИЈА

Име и презиме _____

Број индекса: ДС _____

Ужа научна област _____

Телефони _____

Пријављујем се за полагање испита у _____ року _____ године.

Пријављујем испит из предмета:

1. _____

2. _____

3. _____

Београд, _____ године