

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 (улица и број) _____
- 4) Место пребивалишта (са поштанским бројем) _____
- 5) Општина пребивалишта _____

Назив факултета _____

Студијски програм _____

Датум уписа у I годину докторских академских студија _____

Година студија у школској 2023/2024. _____

Просечна оцена свих положених испита из претходних година студија _____

Е-mail _____

Мобилни тел: _____

Фиксни тел: _____

Напомене и додатне информације:

**Изјављујем под моралном, материјалном
и кривичном одговорношћу да су унети подаци тачни
и да нисам корисник средстава за финансирање
докторских академских студија из буџета Републике Србије
или факултета и других установа и институција
за школску 2023/2024. годину**

Подносилац пријаве:

_____ 2023. године

(својеручни потпис
пуно име и презиме писаним словима)