



УЧИТЕЉСКИ ФАКУЛТЕТ
УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ

**ОРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ НА КОНКУРС ЗА
ПОМОЋ НАЈУГРОЖЕНИЈИМ СТУДЕНТИМА**

Студент: _____

(име и презиме, број индекса)

(датум, место и општина рођења)

(место боравишта)

(година студија, број пренетих испита и просечна оцена)

(име и презиме мајке)

(фирма/установа у којој ради)

(месечна примања)

(име и презиме оца)

(фирма/установа у којој ради)

(месечна примања)

Уколико сте корисник стипендије/кредита навести назив и износ стипендије/кредита

(стипендија)

(кредит)

Навести основне разлоге због којих Вам је потребна помоћ

Потпис кандидата _____

Адреса: _____

Телефон: _____