



УЧИТЕЉСКИ ФАКУЛТЕТ
УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ

**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ НА КОНКУРС ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА
ДЕЛИМИЧНО ОСЛОБАЂАЊЕ ТРОШКОВА ШКОЛАРИНЕ
У ШКОЛСКОЈ 2016/17. ГОДИНИ**

Студент:

(име и презиме, број индекса)

(датум, место и општина рођења)

(место боравишта, адреса и контакт телефон)

(име и презиме мајке)

(фирма/установа у којој ради и месечна примања)

(име и презиме оца)

(фирма/установа у којој ради и месечна примања)

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

(стипендија)

(кредит)

Достављена основна документација (заокружити и попунити празна места)

- 1) Индекса на увид
- 2) Уговор о студирању бр. _____
- 3) Копија прве стране индекса и страна са свим положеним испитима
- 4) Израчуната просечна оцена: _____
- 5) Број пренетих испита: _____
- 6) Уверење о оствареним месечним приходима по члану домаћинства

Датум _____

Документацију предао

Документацију примио

(потпис кандидата)

(потпис службеника)