



Висока школа струковних
студија за образовање
васпитача у Кикинди

Телефон 0230/22-423 E-mail: vsov@businter.net www.vaspitacka.edu.rs ж.р.: **840-657666-13**

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА: _____ ; _____
БРОЈ ИНДЕКСА

Адреса _____

Телефон _____

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ПОЛОЖЕНИМ ИСПИТИМА

Школске _____ / _____ године уписао-ла сам
_____ у Кикинди, на смеру
_____.

Молим да ми се изда уверење о положеним испитима које ми је потребно
ради _____.

У Кикинди, _____ године

Подносилац захтева

НАПОМЕНА:

1. Један примерак налога за уплату Школи за издавање уверења:

Сврха: Издавање уверења

Прималац: ВШССОВ у Кикинди, Светосавска 57

Текући рачун 840-657666-13, позив на број 07-број индекса

Износ: 3.000,00 динара