



ОДСЕК ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА

Висока школа струковних
студија за образовање
васпитача у Кикинди

Кикинди, Светосавска 57; тел: 0230/34-250, тел/факс: 0230/22-423; e-mail: vsov@businter.net; www.vaspitacka.edu.rs

МОЛБА ЗА ИЗМЕНУ ИЗБОРНОГ ПРЕДМЕТА

Презиме и име _____ број досијеа _____

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

Молим да ми се измени изборни предмет који слушама у _____ семестру:

1. _____ у _____
2. _____ у _____
3. _____ у _____

У Кикинди, _____ године.

Подносилац захтева

НАПОМЕНА:

Измена изборног предмета се може извршити најкасније 30 дана од дана уписа семестра.

1. Један примерак налога за уплату Школи за промену изборног предмета:

Сврха: Промена изборног предмета

Прималац: ВШССОВ у Кикинди, текући рачун 840-657666-13

Износ: 3.000,00 динара по предмету