**memo zaglavljeCB**

**ОДСЕК ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА**

**Кикинда, Светосавска 57; тел: 0230/439-250, тел/факс: 0230/422-423; e-mail:vsssovki@ vaspitacka.edu.rs; www.vaspitacka.edu.rs**

|  |  |
| --- | --- |
| **СЕМЕСТРАЛНИ ЛИСТ** | **Бр.индекса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ***МАСТЕР СТРУКОВНЕ СТУДИЈЕ*** | **Семестар I** |

|  |
| --- |
| Име и презиме студента/студенткиње\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Име и презиме мајке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Име и презиме оца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Датум рођења\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Место и адреса студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Слушао/ла је школске 2020/2021.године

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **НАЗИВ ПРЕДМЕТА** | **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НАСТАВНИКА** | **Недељни број**  **часова** | **П Р И М Е Д Б А** |
| Методологија истраживања | др Мирсада Џаферовић | 3+3 |  |
| Холистички приступ у психомоторном развоју предшколског детета | др Ангела Месарош Живков | 3+3 |  |
| Психологија деце са посебним потребама | др Јелена Мићевић Карановић | 3+3 |  |
| Стручна пракса 1 | др Миланка Маљковић  мр Србислава Павлов | 45 |  |
| **ИЗБОРНИ ПРЕДМЕТ** | | | |
| Дете и медији | др Љиљана Крнета  др Александар Јоксимовић | 2+2 |  |
| Традиција у пракси предшколског детета | др Милан Мађарев | 2+2 |  |
| Савремени методички правци у предшколском васпитању и образовању | др Данијела Радловић Чубрило | 2+2 |  |

Уверио/ла сам се из индекса студента да су му-јој наставници својим потписима потврдили уредно похађање наставе.

|  |  |
| --- | --- |
| Потпис студента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |