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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **СТРУКОВНИ ВАСПИТАЧ ДЕЦЕ ПРЕДШКОЛСКОГ УЗРАСТА ДОШКОЛОВАЊЕ** | Семестар **VI шести** |

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

Слушао/ла је у зимском семестру школске 2021/2022. године

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **НАЗИВ ПРЕДМЕТА** | ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НАСТАВНИКА | Недељни број  часова | П Р И М Е Д Б А |
| Специјална педагогија | др Загорка Марков | 2+1 |  |
| **ИЗБОРНИ ПРЕДМЕТИ** | | | |
| Нега и васпитање деце раних узраста | др Роса Шапић | 1+1 |  |
| Ментална хигијена | др Роса Шапић | 1+1 |  |

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

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