

**ОДСЕК ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА**

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

**П Р И Ј А В А**

**ЗА УПИС НА Д Р У Г У ГОДИНУ**

**МАСТЕР СТРУКОВНИХ СТУДИЈА**

**У ШКОЛСКОЈ 2024/2025. ГОДИНИ**

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЈМБГ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОЦА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ МАЈКЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дан, месец и година рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Држава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Број л.к.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса становања :

Улица и број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Пошт.бр. и место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Држава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Еmail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Држављанство (РС или страно и које) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Национална припадност (није дужан да се изјасни) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Претходно образовање :

Школа/факултет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Установа и место запослења\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уз пријаву приложена следећа документа :

* З а х т е в за еквиваленцију студијског програма и пренос ЕСПБ
* Диплому о завршеним основним струковним (или академским) студијама и специјалистичким струковним студијама другог степена;
* Извод из матичне књиге рођених (венчаних);
* Уверење о држављанству;
* Личну карту
* Доказ о уплати трошкова пријаве 3.000,00 динара на рачун 840-657666-13

У Кикинди, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024..године

Потпис кандидата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_