

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

**И З Ј А В А**

Кандидат/киња : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Презиме, име једног родитеља, име*

Сходно члану 103 став 6 Закону о високом образовању ( Сл. гласник РС", бр. 88/2017, 73/2018, 27/2018 - др. закон, 67/2019, 6/2020 - др. закони, 11/2021 - аутентично тумачење, 67/2021 и 67/2021 - др. закон) да студент може бити финансиран из буџета само једанпут на истом степену студија, под пуном одговорношћу изјављујем да **сам био / нисам био (***заокружити* **)** претходно уписан/а у прву годину првог степена студија у статусу студента чије се студије финансирају из буџета.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис прве године студија у статусу студента који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2025/2026. годину.

У Кикинди, \_\_\_\_\_\_\_\_2025. године

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

*Потпис кандидата*