

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ ЗАДУЖБИНЕ  
У ТРОШКОВИМА ШКОЛАРИНЕ  
СТУДЕНАТА ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

**Подаци из личне карте:**

- 1) Име, средње слово и презиме \_\_\_\_\_
- 2) Лични број грађана (ЈМБГ) \_\_\_\_\_
- 3) Адреса (улица и број) \_\_\_\_\_
- 4) Место пребивалишта (са поштанским бројем) \_\_\_\_\_
- 5) Општина пребивалишта \_\_\_\_\_

Назив факултета \_\_\_\_\_

Студијски програм \_\_\_\_\_

Датум уписа у I годину докторских академских студија \_\_\_\_\_

Година студија у школској 2024/2025. \_\_\_\_\_

Просечна оцена свих положених испита из претходних година студија \_\_\_\_\_

Е-mail \_\_\_\_\_

Мобилни тел: \_\_\_\_\_

Фиксни тел: \_\_\_\_\_

Напомене и додатне информације:

Изјављујем под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да су унети подаци тачни и да нисам корисник средстава за финансирање докторских академских студија из буџета Републике Србије или факултета и других установа и институција за школску 2024/2025. годину. Сагласан/сагласна сам да се моји лични подаци могу обрађивати за потребе спровођења овог конкурса.

Подносилац пријаве:

\_\_\_\_\_ 2024. године

\_\_\_\_\_  
(својеручни потпис  
пуно име и презиме писаним словима)