

Универзитет у Београду
Факултет спорта и физичког
васпитања
Београд, _____ 20 ____

СТУДИЈСКИ ПРОГРАМ:

(заокружите одабрани студијски програм)

1. СТУДИЈЕ СПОРТА

(уписати одабрани спорт): _____

(упишите спорт)

2. СТУДИЈЕ РЕКРЕАЦИЈЕ

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА УПИС У I ГОДИНУ ОСНОВНИХ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА
ШКОЛСКЕ 2019/2020. ГОДИНЕ**

1.	ИМЕ и ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА	
2.	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	
3.	ДАТУМ РОЂЕЊА	
4.	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ	
5.	ДРЖАВЉАНСТВО	
6.	БРОЈ ПАСОША (обавезно за стране држављане)	
7.	НАЦИОНАЛНА ПРИПАДНОСТ (према чл.47. Устава Републике Србије грађанин није дужан да се изјасни)	
8.	МЕСТО РОЂЕЊА	
	ОПШТИНА РОЂЕЊА	
	НАЗИВ ДРЖАВЕ	
9.	АДРЕСА СТАЛНОГ МЕСТА БОРАВКА (место, улица и број)	
	ТЕЛЕФОН (ФИКСНИ И МОБИЛНИ)	
	Е-МАИЛ	
10.	ЗАВРШЕНА СРЕДЊА ШКОЛА (тачан назив школе)	
	МЕСТО И ОПШТИНА	
	КОЈЕ ШК. ГОДИНЕ СТЕ ЗАВРШИЛИ?	
11.	ДА ЛИ СТЕ РАНИЈЕ СТУДИРАЛИ?	
12.	ПОСЕБНА ПОТРЕБА ЗА ПОДРШКОМ (Попуњава само кандидат који конкурише за упис а припада друштвено осетљивој групи - афирмативне мере)	
13.	У КОМ УПИСНОМ РОКУ КОНКУРИШЕТЕ?	
14.	Да ли сте конкурисали на основне академске студије у првом конкурсном року за шк. 2019/20.	ДА НЕ

НАПОМЕНА:

Кандидат својим потписом на пријавном листу потврђује да прихвата правила пријемног испита. Кандидат изјављује да учешће у полагању пријемног испита преузима на сопствену одговорност. У случају повреде или нарушења здравља кандидата, искључена је одговорност Факултета спорта и физичког васпитања.

потпис кандидата
