

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

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС
ЗА УПИС У I ГОДИНУ ОСНОВНИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА
ШКОЛСКЕ 2017/2018. ГОДИНЕ**

1.	ИМЕ и ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА	
2.	ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА	
3.	ДАТУМ РОЂЕЊА	
4.	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ	
5.	ДРЖАВЉАНСТВО	
6.	БРОЈ ПАСОША (обавезно уписују страни држављани)	
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 (општина, место, улица и број)	
	ТЕЛЕФОН (ФИКСНИ И МОБИЛНИ)	
	Е-MAIL	
10.	ЗАВРШЕНА СРЕДЊА ШКОЛА (тачан назив школе)	
	МЕСТО И ОПШТИНА	
	КОЈЕ ШК. ГОДИНЕ СТЕ ЗАВРШИЛИ?	
11.	ДА ЛИ СТЕ РАНИЈЕ СТУДИРАЛИ?	
12.	<u>ПОСЕБНА ПОТРЕБА ЗА ПОДРШКОМ ПРИЛИКОМ ПОЛАГАЊА ПРИЈЕМНОГ ИСПИТА. НАВЕСТИ (Попуњава само кандидат који конкурише по афирмативним мерама Мин. прос. и науке.) лица са инвалидитетом</u>	
13.	У КОМ УПИСНОМ РОКУ КОНКУРИШЕТЕ?	

НАПОМЕНА: КАНДИДАТ ПРИСТУПА ПОЛАГАЊУ ПРИЈЕМНОГ ИСПИТА НА ЛИЧНУ ОДГОВОРНОСТ И САГЛАСАН ЈЕ СА ПРАВИЛИМА ПРИЈЕМНОГ ИСПИТА.

ПОТПИС КАНДИДАТА