

Образац 2

УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ



ЕСПБ – ЕВРОПСКИ СИСТЕМ ПРЕНОСА БОДОВА

УГОВОР О УЧЕЊУ

I. ДЕТАЉИ О СТУДЕНТУ

Име и презиме студента:

Област студија:

Школска година:

Матична установа:

Држава:

II. ДЕТАЉИ ПРЕДЛОЖЕНОГ СТУДИЈСКОГ ПРОГРАМА У ДРУГОЈ УСТАНОВИ
/ УГОВОРА О УЧЕЊУ

Установа која прима:

Држава:

| Шифра предмета (ако постоји) и бр. стране у информационом пакету | Назив предмета | Семестар (јесењи/пролећни) | Број ЕСПБ бодова |
|--|----------------|-------------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Уколико је потребно, списак наставити на засебној страници

III. САГЛАСНОСТ ТРИ СТРАНЕ

Студент

Потпис студента:

Датум:

Матична установа

Потврђујемо да је предложени студијски програм / уговор о учењу прихваћен.

Име и презиме координатора департмана:

Име и презиме координатора установе:

Потпис координатора департмана:

Потпис координатора установе:

Датум:

Датум:

Установа која прима

Потврђујемо да је предложени студијски програм / уговор о учењу прихваћен.

Име и презиме координатора департмана:

Име и презиме координатора установе:

Потпис координатора департмана:

Потпис координатора установе:

Датум:

Датум:

ИЗМЕНЕ У ПРВОБИТНО ПРЕДЛОЖЕНОМ УГОВОРУ О УЧЕЊУ

(попуњава се САМО ако има измена)

| | |
|--------------------------------|----------------|
| Име и презиме студента: | |
| Матична установа: | Држава: |

| Шифра предмета (ако постоји) и бр. стране у информационом пакету | Назив предмета (какав је назначен у информационом пакету) | Изоостављен предмет | Додат предмет | Број ЕСПБ бодова |
|--|---|--------------------------|--------------------------|------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Уколико је потребно, списак наставити на засебној страници

| |
|------------------|
| Студент |
| Потпис студента: |
| Датум: |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Матична установа | |
| Потврђујемо да су измене у уговору о учењу прихваћене. | |
| Име и презиме координатора департмана: | Име и презиме координатора установе: |
| Потпис координатора департмана: | Потпис координатора установе: |
| Датум: | Датум: |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Установа која прима | |
| Потврђујемо да су измене у уговору о учењу прихваћене. | |
| Име и презиме координатора департмана: | Име и презиме координатора установе: |
| Потпис координатора департмана: | Потпис координатора установе: |
| Датум: | Датум: |