Задужбина Миливоја Јовановића и Луке Ћеловића

ПРИЈАВА ЗА ФИНАНСИЈСКУ ПОДРШКУ СТУДЕНТИМА 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 2026/2027. _____

Просечна оцена свих положених испита из претходних година студија:

ОАС: _____ МАС:_____ ДАС: _____

E-mail _____

Мобилни тел:_____ Фиксни тел: _____

Напомене и додатне информације:

Изјављујем под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да су унети подаци тачни. Сагласан/сагласна сам да се моји лични подаци могу обрађивати за потребе спровођења овог конкурса.

Подносилац пријаве:

_____2026. године

_____

(својеручни потпис
пуно име и презиме писаним словима)