



УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ

**ПРИЈАВА ЗА УПИС НА
ДОКТОРСКЕ АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ**

име, име једног родитеља, презиме:

јмбг:

број личне карте: , место издавања:

држављанство:

национална припадност:

(Према чл. 47. Устава Републике Србије грађанин није дужан да се изјасни)

особа са хендикепом:

посебна потреба за подршком:

адреса сталног боравка:

улица: број:

место: , телефон:

моб. телефон: , e-mail:

за запослене:

назив фирме:

место:

делатност:

претходно образовање:

стечена академска диплома:

факултет који је издао диплому:

универзитет:

година у којој је стечена диплома:

Жељени студијски смер: _____

Датум:	<hr/> потпис поносиоца пријаве
--------	-----------------------------------

Попуњава референт:

завршен факултет:	
просек:	
старост:	
запослен:	
	укупно* _____

Бодови /остало):	
Укупно:	_____

Пријава број:

ИЗЈАВА:

Ја

(име, име једног од родитеља, презиме)

Изјављујем да сам добровољно дао личне податке и податке о успеху у претходном школовању и овлашћујем Универзитет у Београду да могу обрађивати ове податке у циљу формирања ранг листе за упис на Универзитет у Београду и јавно објавити коначну ранг листу. Универзитет у Београду се обавезују да ће ове податке користити у сврху рангирања на пријемном испиту за упис на Универзитет, као и по обављеном упису у бази која прати моје студирање, и да добијене податке неће учинити доступним неовлашћеним лицима.

У Београду, _____

Потпис кандидата